

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PTKDELECUADOR S.A.		1391806256001	171197
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	MANTA
CENTENARIO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CENTENARIO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		AV. 113	48
NÚMERO DE OFICINA		PUERTO PLAZA	5
REFERENCIA UBICACIÓN		PB	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL		DIAGONAL VILLAS IESS	BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1			KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		tamaris_zam@hotmail.com	CAMINO
SITIO WEB		contabilidad@pegatanke.com.ec	TELEFONO 1
			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COLMENARES CASTRO LUIS MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0959583956
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/7/14 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	VILLAVENTURA	BARRIO	VILLAVENTURA
CALLE	LOTE12	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	I	CONJUNTO	URBANIZACION
BLOQUE	12	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA SAN MATEO
CORREO ELECTRÓNICO	semaias2008@hotmail.com	TELEFONO	052922174
		CELULAR	0968577866

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.