

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROGETTO S.A.		0992856009001	176921
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
KENNEDY NORTE		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA 111			AV. FRANCISCO DE ORELLANA
EDIFICIO/C.C. C.C. MILLENIUM GALLERY			S/N
NÚMERO DE OFICINA 72			PLANTA BAJA
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO AL SRI			BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1 notificaciones@bermeolaw.com			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2 pbermeo@bermeolaw.com			TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX
			042631496
			022482496
			0995360317

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MATOVELLE JIMENEZ GONZALO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711657245
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/30/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	REP DEL SALVADOR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Portugal	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	409	EDIFICIO/C.C.	Vitra
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gonzalo_matovelle@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Al Lado de Juan Valdez
		TELEFONO	2482496
		CELULAR	0983306416

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.