

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DIESEL EXPERT QUÉBEC INC.		1792519160001	180148
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		INAQUITO	República del Salvador
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
Suecia			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	OFICINA 2
Prisma Norte			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
31			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
diagonal al Edificio Kendo			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022260690
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
leoprosil@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994652445
leoprosil@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	
www.dieselexpert.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PROANO SILVA LEONARDO MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712906542
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	10/14/15 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	N35-146
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Prisma Norte
NÚMERO DE OFICINA	31	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a Juan Valdez
CORREO ELECTRÓNICO	leoprosil@aol.com	TELEFONO	022260690
		CELULAR	0994652445

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

Nombre: PROANO SILVA LEONARDO MIGUEL

Identificación 1712906542

REPRESENTANTE LEGAL

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.