

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

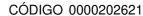
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S		RUC		EXPEDIENTE
CONSORCIO MOVILIDAD PORTOVIEJO		1792546893001		182951
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		TANDA	VIA A TANDA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLAZA DEL RANCHO		BLOQUE	2
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	C.C. PLAZA DEL RANG	CHO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023945760
CORREO ELECTRÓNICO 1	assistant1@dbplawyers	s.com	TELEFONO 2	023945744
CORREO ELECTRÓNICO 2	pryvillarroel@gmail.con	n	CELULAR	0998089014
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA		Α	CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENT	ANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA N	IATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DOTTI BATT	EL BARBARA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1711188415
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		00 AM	CANTON	QUITO
		JU AW	PARROQUIA	CALACALI
CIUDADELA			BARRIO	Urb. La Pampa
CALLE	CALLE B		NÚMERO	n00
INTERSECCIÓN/MANZANA	Pasaje B		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N Junto al Club de Liga
CORREO ELECTRÓNICO	b.dotti@dbpla	awyers.com	TELEFONO	023802728

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.

CELULAR

0995037027







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: DOTTI BATTEL BARBARA

Identificación 1711188415

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.