

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PAGET-OBERTA CIA. LTDA.		1790973638001	18591
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LULUNCOTO		LULUNCOTO	PEDRO PINTO GUZMAN
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AVENIDA NAPO			E4-86
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	CASALES SAN PEDRO
BLOQUE B - 7A			SN
NÚMERO DE OFICINA		KM	SN
PB			SN
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	SN
FRENTE A LA GASOLINERA PETROCOMERCIAL			SN
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023140419
SN			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	023140449
mariasoledadvasco@yahoo.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998695154
gmelo67@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	023140449
SN			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASCO RUBIANES MARIA SOLEDAD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709199366
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/19/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	SN	BARRIO	LA PRADERA
CALLE	ALEMANIA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	CORTEZ MUÑOZ
NÚMERO DE OFICINA	3A	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS CLINICA PASTEUR
CORREO ELECTRÓNICO	paget.oberta1@hotmail.com	TELEFONO	022909955
		CELULAR	0998695153

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	X	NO	
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.