

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|---------------------------|--------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| PAGET-OBERTA CIA. LTDA. | 1790973638001 | 18591 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| DOS PUENTES | DOS PUENTES | AV. MARISCAL SUCRE | S8-203 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE FRANCISCO BARBA | CONJUNTO | SN |
| EDIFICIO/C.C. | SN | BLOQUE | SN |
| NÚMERO DE OFICINA | PB | KM | SN |
| REFERENCIA UBICACIÓN | PLAZOLETA LOS DOS PUENTES | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | SN | TELEFONO 1 | 023172143 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | paget.oberta@hotmail.com | TELEFONO 2 | 023173160 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | apolojulia@outlook.com | CELULAR | 0998695154 |
| SITIO WEB | | FAX | |

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 | 6/20/18 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | SN | BARRIO | LA PRADERA |
| CALLE | ALEMANIA | NÚMERO | N29-80 |
| 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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | 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.