

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EMPRESAS PINTO S.A.		1090033944001	1903
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		IMBABURA	OTAVALO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		JACINTO COLLAHUAZO	VIA A SELVA ALEGRE O PRINCIPAL
INTERSECCIÓN/MANZANA		ANDRES CANDO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		Frente al Sindicato de Choferes	CAMINO
CASILLERO POSTAL		171104998	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		francisco.pabon@tmf-group.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		willian.armas@tmf-group.com	CELULAR
SITIO WEB		www.pinto.com.ec	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	OTAVALO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PINTO MANCHENO CARLOS MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702936053
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/13/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CONDADO	BARRIO	CONDADO
CALLE	AV. DE LA PRENSA	NÚMERO	N70-121
INTERSECCIÓN/MANZANA	PABLO PICASSO	CONJUNTO	LAS VIOLETAS
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	LAS VIOLETAS
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL C C
CORREO ELECTRÓNICO	pattypro@me.com	TELEFONO	022598512
		CELULAR	0999739333

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
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.