

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIALIZADORA PROSERAUTO PRODUCTOS Y SERVICIOS AUTOMOTRICES "PROSERAUTASA" S.A.		0992913401001	301235
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
PROSERAUTASA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
PUERTO AZUL		BARRIO ALTO	agustin freire
INTERSECCIÓN/MANZANA		110 D-5	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		PLOMO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		1	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		AMERICAN COLLEGE	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		proserautogerencia@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		gxaviertafur@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DAVALOS CONCHA JUAN SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603049511
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/21/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Puerto Azul	BARRIO	barrio alto
CALLE	MZ # 115	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	NN	CONJUNTO	Condominio Barrio Alto
BLOQUE	nn	EDIFICIO/C.C.	NN
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM 2 1/2
CAMINO	NN	REFERENCIA UBICACIÓN	al lado de Torres del Eden
CORREO ELECTRÓNICO	sebasa112@hotmail.com	TELEFONO	046014275
		CELULAR	0939014406

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ENRIQUEZ BARRIGA CESAR VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715181218
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/21/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN RAFAEL
CIUDADELA	NN	BARRIO	NN
CALLE	LOS NOGALES	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PRADERA	CONJUNTO	NN
BLOQUE	NN	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	00
CAMINO	NN	REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra del Challeger English Academy
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@4x4.ec	TELEFONO	026040869
		CELULAR	0998328941

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

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.