



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL PROINT EDUBOS CIA. LTDA.	RUC 0190340333001	EXPEDIENTE 33881
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA AZUAY	CANTON CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE VIA CHIQUINTAD
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	KM 6	NÚMERO S/N
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO BLOQUE KM
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	A DOS CUADRADAS DE CONDOMINIOS SAN ANDRES	CAMINO TELEFONO 1 074101198
CORREO ELECTRÓNICO 1	objetivoglobal.consultores@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	libis09@hotmail.com	CELULAR 0992692332
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA AZUAY	CANTON CUENCA
--------------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES	MACERO VAZQUEZ DIEGO VINICIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 0102308517
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/6/09 12:00 AM	CANTON PARROQUIA CUENCA
CIUDADELA		BARRIO
CALLE	FRANCISCO MOSCOSO	NÚMERO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	27 DE FEBRERO	CONJUNTO EDIFICIO/C.C.
BLOQUE		KM
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN MEDIA CUADRA DEL PUENTE DE LA UDA 072881207
CAMINO		TELEFONO
CORREO ELECTRÓNICO	diegomacero@yahoo.com	CELULAR 0987333059

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

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.