

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FINDEX SA		1790726991001	45395
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
URB VISTA GRANDE		BARRIO	CALLE
URB VISTA GRANDE			CALLE 1
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
CALLE 1			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
EDIF SEGEL			
NÚMERO DE OFICINA			KM
PISO			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
CERCA GASOLINERA MOBIL			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			022262972
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
pablohproano@yahoo.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
wensols@hotmail.com			0984093852
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	PROAÑO PUENTE PABLO HORACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702552330
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/21/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	URB VISTA GRANDE	BARRIO	
CALLE	CALLE 1	NÚMERO	LOTE 26
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SEGEN
NÚMERO DE OFICINA	PISO	KM	4 Y MEDIO
CAMINO	VIA CUMBAYA	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA GASOLINERA MOBIL
CORREO ELECTRÓNICO	matemaxi@hotmail.com	TELEFONO	2453687
		CELULAR	0999008456

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

Nombre: PROAÑO PUENTE PABLO HORACIO

Identificación 1702552330

REPRESENTANTE LEGAL

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.