



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PROAUTO C.A.	1790978303001	46489
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
EL BATAN	EL BATAN	AV. ELOY ALFARO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS GRANADOS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	PROAUTO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO PICHINCHA	CAMINO
CASILLERO POSTAL	17-04-10492	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	chevrolet@proauto.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	joffreparedes@proauto.com.ec	CELULAR
SITIO WEB	www.proauto.com.ec	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	MOSQUERA TERAN ALBERTO ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712081171
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/9/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	EL BATAN ALTO	BARRIO	BELLAVISTA
CALLE	QUITENO LIBRE	NÚMERO	E14-80
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA CUMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ZENZE
NÚMERO DE OFICINA	201	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL UPC DE BELLAVISTA
CORREO ELECTRÓNICO	emosquera@proauto.com.ec	TELEFONO	02268602
		CELULAR	0984304492



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MOSQUERA TERAN ALBERTO ESTEBAN
Identificación 1712081171

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento

