

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PAT PRIMO ECUADOR COMERCIALIZADORA S.A.		1791253787001	47950
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CARCELEN INDUSTRIAL		CARCELEN INDUSTRIAL	AV. GALO PLAZA LASSO
INTERSECCIÓN/MANZANA		JOSE LARREA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		NO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		LEONISA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		NO	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		mvillacis@patprimo.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		rmoncayo@patprimo.com.ec	CELULAR
SITIO WEB		NO	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	VILLACIS MONICA MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706933072
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/5/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA	CARRETAS	BARRIO	CARRETAS
CALLE	CAPRI	NÚMERO	N74B
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANA NORTE	CONJUNTO	
BLOQUE	NO	EDIFICIO/C.C.	MONTESERRADE
NÚMERO DE OFICINA	DEP.	KM	
CAMINO	NO	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA AL TERMINA
CORREO ELECTRÓNICO	mvillacis@patprimo.com.ec	TELEFONO	2428854
		CELULAR	0980644400

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.