



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	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CARCELEN INDUSTRIAL	CARCELEN INDUSTRIAL	AV. GALO PLAZA LASSO	N73-41
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE LARREA	CONJUNTO	NO
EDIFICIO/C.C.	NO	BLOQUE	NO
NÚMERO DE OFICINA		KM	6 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	LEONISA	CAMINO	NO
CASILLERO POSTAL	NO	TELEFONO 1	022479541
CORREO ELECTRÓNICO 1	mvillacis@patprimo.com.ec	TELEFONO 2	022428854
CORREO ELECTRÓNICO 2	rmoncayo@patprimo.com.ec	CELULAR	0980644400
SITIO WEB	NO	FAX	022476511

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.