

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSORCIO DEL PICHINCHA S.A. CONDELPI		1791287835001	48863	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. GONZALEZ SUAREZ	N32 346
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CORUÑA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EDFI. AUTODELTA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	401	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ALTOS DEL BANCO DEL PICHINCHA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022223203	
CORREO ELECTRÓNICO 1	condelpi@condelpi.com	TELEFONO 2	022344800	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rodrigueze@condelpi.com	CELULAR	0994789217	
SITIO WEB		FAX	022237460	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ACOSTA ESPINOSA JAIME JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702789189
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/04/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	La Moya
CALLE	Avenida Ilaló	NÚMERO	255
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle Luis F. Hernández	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	junto parroquia Santa Rita de los Padres Agustinos(conocoto)
CORREO ELECTRÓNICO	jjacosta@pichincha.com	TELEFONO	022340738
		CELULAR	0998038864



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

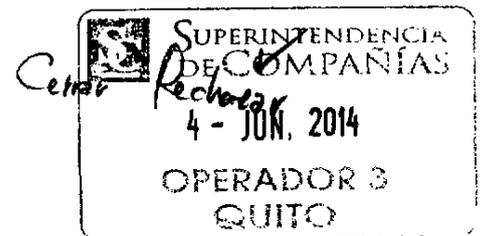


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ACOSTA ESPINOSA JAIME JOSE
Identificación 1702789189

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.