

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FO	RMULARIO L	DE ACTUALIZA	ACION	I DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E>	(PEDIENTE	
PROCODE S.A.			1792265703001			60	559	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON I		ARROQUIA	
			PICHINCHA		QUITO			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE		́ЈМЕRО	
ANDALUCIA INTERSECCIÓN/MANZANA JOSE HERBOSO		ANDALUCIA, URB. FEL RIVADENEIRA		YUMBOS		N53-72		
		HERBOSO	RIVADENLIRA		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	D.C.				BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA					KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A	LA EX JEFATUR	A DE TRÁNSITO DE LA		CAMINO			
CASILLERO POSTAL	CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1		022	2451549	
CORREO ELECTRÓNICO 1	marcovill	arreal.n@gmail.coi	m TELEFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2	procodeuio@gmail.com			CELULAR		098	84902879	
SITIO WEB	www.con	sultoriaecuador.co	m FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA PICHINCHA		CANTON		QL	QUITO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	TE LEGAL O AF	PODEF	RADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU			JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES TOAPANTA ORM			MAZA ROSANA DEL CARMEN					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ		N	0502143944			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			N	NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		AL P	PROVINCIA			PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 5/21/14 12:00 AM		CANTO PARRO		N		QUITO		
				ROQUIA		QUITO		

MERCANTIL

BARRIO SAN GABRIEL **CIUDADELA** San Gabriel

CALLE VERACRUZ NÚMERO SN

CONJUNTO INTERSECCIÓN/MANZANA Pedro Bedón

EDIFICIO/C.C. **BLOQUE**

NÚMERO DE OFICINA KM

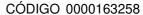
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO AL COLEGIO BORJA 3 **CAMINO**

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 3316513 rosanatoapanta@hotmail.com

> **CELULAR** 0987921246

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

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.