

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PADICOR S.A.		0992674601001	61309
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
KM 6.5			VIA PUNTILLA SAMBORONDON
EDIFICIO/C.C.	MOLINOS C.C.PLAZA LAGOS		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	1		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA URB LA CASTELLANA		KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	avgomez@hotmail.com	TELEFONO 1	046008778
CORREO ELECTRÓNICO 2	ivanleo64@yahoo.es	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0993870363
		FAX	045103020

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GOMEZ AGUIRRE ANTONIO VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915201933
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/7/10 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	ENTRE RIOS	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	AV MALECON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ A	NÚMERO	SN
BLOQUE	2	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO PALERMO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	avgomez@me.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A CINCO CUADRAS DE LA PANADERIA PAN DORADO
		TELEFONO	046008778
		CELULAR	0993870393

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

---

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.