

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROQUIANDINOS SA		0190086887001	6133	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ARIS ECUADOR		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CIUDAD COLON			AV RODRIGUEZ CHAVEZ	SOLAR 6
INTERSECCIÓN/MANZANA	274	CONJUNTO		PISO 1
EDIFICIO/C.C.	COLONCORP	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	103	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A NETLIFE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		042136296
CORREO ELECTRÓNICO 1	ploor@proquiandinos.com	TELEFONO 2		042136297
CORREO ELECTRÓNICO 2	amiranda@proquiandinos.com	CELULAR		0982815093
SITIO WEB	www.proquiandinos.com	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CABALLERO ROJAS PERCY ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	4853447
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/25/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CIUDAD COLON	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AV RODRIGUEZ CHAVEZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	274	NÚMERO	SOLAR 6
BLOQUE		CONJUNTO	PISO 1
NÚMERO DE OFICINA	103	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	pcaballero@aris.com.pe	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A NETLIFE
		TELEFONO	042136296
		CELULAR	0985607285

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	PBP REPRESENTACIONES CIA. LTDA.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	51980	RUC	1791269306001

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.