

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PGVPUBLICIDAD CIA. LTDA.		1792269415001	62134
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
-----		EL BATAN	CATALINA ALDAZ
			NÚMERO
			N34-155
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL	CONJUNTO	-----
EDIFICIO/C.C.	CATALINA PLAZA	BLOQUE	-----
NÚMERO DE OFICINA	304	KM	-----
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A EDIF. LA SUIZA	CAMINO	-----
CASILLERO POSTAL	-----	TELEFONO 1	023820648
CORREO ELECTRÓNICO 1	paty@pgvpublicidad.com	TELEFONO 2	023820570
CORREO ELECTRÓNICO 2	janetthsalvador@hotmail.com	CELULAR	0999730618
SITIO WEB	---	FAX	0999714199

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONGE PAREDES PATRICIA DEL CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705873139
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/30/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	-----	BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	LERIDA	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	LADRON DE GUEVARA	CONJUNTO	-----
BLOQUE	-----	EDIFICIO/C.C.	-----
NÚMERO DE OFICINA	----	KM	-----
CAMINO	-----	REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE DE LA FLORESTA
CORREO ELECTRÓNICO	mngpat@hotmail.com	TELEFONO	3226415
		CELULAR	0998132680

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.