

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROAÑO, MORENO, GALARZA GUIVERNAU ABOGADOS CIA. LTDA.		1792284414001	64085
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
PMG ABOGADOS		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CAROLINA		BENALCAZAR	AV ATAHUALPA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
AVD REPUBLICA			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
CORPORATIVO ATAHUALPA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
1201			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE CASA FUTBOLISTA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	223959970
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	023959971
elenitahelen1@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999440200
colturquito@outlook.com			
SITIO WEB		FAX	0223959970

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GOÑI MOLESTINA LEYRE ZURINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	3050047673
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/15/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL BATAN	BARRIO	EL BATAN
CALLE	AVD ELOY ALFARO	NÚMERO	36-190
INTERSECCIÓN/MANZANA	AROSEMENA TOLA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CRUZ DEL ESTE
NÚMERO DE OFICINA	801	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE COSTA RICA
CORREO ELECTRÓNICO	elenitahelen1@hotmail.com	TELEFONO	3959970
		CELULAR	0999440100

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

Nombre: GOÑI MOLESTINA LEYRE ZURINE

Identificación 3050047673

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.