

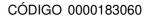
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE				
PUBLIPUERTOS S.A.		1391779283001		64592				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA				
		PICHINCHA	QUITO					
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO				
MIRAVALLE 2		MIRAVALLE 2	FRA ANGELICO	N 431				
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA			KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE LA	A PANADERIA ARENA	CAMINO					
CASILLERO POSTAL	+593		TELEFONO 1	022850855				
CORREO ELECTRÓNICO 1	fillanes.v@imilegal.net		TELEFONO 2	023239023				
CORREO ELECTRÓNICO 2	czea1@hotmail.com		CELULAR	0999232230				
SITIO WEB	www.publipuertos.com.ec		FAX	0984371134				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		_	
APELLIDOS Y NOMBRES	GORDILLO GORDON EMILIO GABRIEL			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711438950	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/22/15 12:00 AM	CANTON	QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/22/15 12.00 AWI	PARROQUIA	QUITO	
CIUDADELA	N/A	BARRIO	N/A	
CALLE	SAN IGNACIO	NÚMERO	sn	
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	RINCÓN ALEMAN	
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A	
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	N/A	
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	VÍA AL TINGO	
CORREO ELECTRÓNICO	gocorp@hotmail.com	TELEFONO	2850855	
		CELULAR	0987353518	

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.