

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

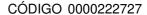
		227.310712	=======================================	
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	lÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
PROCOMERCIAL S.A.		0991285202001		70017
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
Sauces 2			Av Agustín Freire	V. 85
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN Fre	Cdla. La Garzot	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042835406
CORREO ELECTRÓNICO 1 pro	ocomercialsaec@gmail.	.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 oliv	vaalexandra@hotmail.c	com	CELULAR	0991512811
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICIL	IO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DI	EL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASSINELLI IN	ITRIAGO ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0901197632
TIPO DE REPRESENTACIÓN LE	EGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	4/27/17 12:00 A	ANA	CANTON	SAMBORONDÓN
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	O 4/27/17 12.00 A	4/27/17 12:00 AM	PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA	Urb. Parques de	el Río	BARRIO	
CALLE	URB. PARQUE	S DEL RIO	NÚMERO	V. 142
INTERSECCIÓN/MANZANA	Mz. 01		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	1
CAMINO	Vía a Samboror	ndón	REFERENCIA UBICACIÓ	N Junto a Unidad Educativa Naciones Unidas
CORREO ELECTRÓNICO	isci17@hotmail	.com	TELEFONO	042835406

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.

**CELULAR** 

0998835805







## 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	Х

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.