

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	I ONWOLANIC	J DE ACTUALI	ZACION DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE			
CORPADVISORS C.A.	1792604346001		700334			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
		PICHINCHA	QUITO	QUITO		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO		
			GUIPUSCOA	SN		
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALLORCA		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	301		KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	A tres dos cuadras del r	edondel de la floresta	a CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3956060		
CORREO ELECTRÓNICO 1	priscila.encalada@smecuador.com		TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	rafael.dassum@ppm.com.ec		CELULAR	0997036669		
SITIO WEB			FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	ICILIO LEGAL					
PROVINCIA	ROVINCIA PICHINCHA		CANTON	QUITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENT	ANTE LEGAL O	APODERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NA		ATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES PLUA VILLACRE		ESES MARJOHY ROSA CATALINA GUADALUPE			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1706543715		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	IERAL	PROVINCIA	PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/17/15 12:00	AM	CANTON	QUITO		
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 7/17/15 12.00	Alvi	PARROQUIA	QUITO		
CIUDADELA			BARRIO			
CALLE	VIA PILLAGU	A	NÚMERO	SN		
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SANTA IN	NES	CONJUNTO	MENESES PALLARES		

BLOQUE

CAMINO

EDIFICIO/C.C.

KM

NÚMERO DE OFICINA

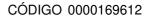
REFERENCIA UBICACIÓN URBANIZACION MENESES

CORREO ELECTRÓNICO marjorie.espinosa@ppm.com.ec TELEFONO 2241765

CELULAR 0997986755

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	X				
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.