

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROCESADORA DEL CAUCHO ECUATORIANO SA PROCAESA		1790282694001	7066
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		PONCEANO ALTO	AV.DIEGO DE VASQUEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE N75	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		EDIFICIO	EDIF.ECHEVERRIA
NÚMERO DE OFICINA		PISO4	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		SOBRE COOP.SAN FRANCISCO	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		procaesa@pi.pro.ec	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		bbarriounuevo@procaesa.com.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TEJADA ITO OSCAR ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	6813601
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/5/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	PONCEANO
CALLE	DIEGO DE VASQUEZ	NÚMERO	N7328
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE N75	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO
NÚMERO DE OFICINA	CUART	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR CASA HUMITA
CORREO ELECTRÓNICO	agranja@procaesa.com.ec	TELEFONO	026011548
		CELULAR	0985885919

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.