

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROFESSIONAL LAW ADVICE PROLAWCE S.A.		0992994215001	709630
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
DEL RIO		PUERTO SANTA ANA	PUERTO SANTA ANA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
PUERTO SANTA ANA			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
THE POINT			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
103			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE AL HOTEL WYNDHAM			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043726111
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
jfranco@carmignianiasociados.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997432421
msoriano@carmignianiasociados.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARCELEN VASQUEZ LAURA PIEDAD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204824195
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/28/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Del Rio	BARRIO	NORTE
CALLE	SN	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	The Point
NÚMERO DE OFICINA	103	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Puerto Santa
CORREO ELECTRÓNICO	jfranco@carmignianiasociados.co	TELEFONO	043726111
		CELULAR	0982418838

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: CARCELEN VASQUEZ LAURA PIEDAD

Identificación 1204824195

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.