

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
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
DEL RIO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		PUERTO SANTA ANA	PUERTO SANTA ANA
EDIFICIO/C.C.		THE POINT	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		103	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL HOTEL WYNDHAM	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		jfranco@carmignianiasociados.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		msoriano@carmignianiasociados.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			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
CIUDADELA	Del Rio	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	SN	BARRIO	NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	NÚMERO	10
BLOQUE	sn	CONJUNTO	sn
NÚMERO DE OFICINA	103	EDIFICIO/C.C.	The Point
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jfranco@carmignianiasociados.co	REFERENCIA UBICACIÓN	Puerto Santa
		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

---

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.