

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROCESADORA NACIONAL DE ALIMENTOS C.A. PRONACA		1790319857001	7154
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		MONTESERRIN	AV. DE LOS NARANJOS
INTERSECCIÓN/MANZANA		LOS GRANADOS	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		INVERNA	
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		TRAS EL BANCO DEL PICHINCHA DE LA AV ELO	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		17171462	KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		ztapia@pronaca.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		averasl@pronaca.com	TELEFONO 1
SITIO WEB		www.pronaca.com	TELEFONO 2
			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	BAKKER VILLACRECES JOHN WILLIAM		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704925864
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/31/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	NARANJOS	NÚMERO	N44 15
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS GRANADOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Inverna
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PROAUTO
CORREO ELECTRÓNICO	ztapia@pronaca.com	TELEFONO	3976400
		CELULAR	0998721172

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	X	NO	

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.