

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | 10 | I IIVIOLAI IIO L | JE AOTOAL | IZACION DE DATOS | |
|---------------------------------------|----------------------------|--------------------|---------------|-----------------------|---------------------------------------|
| INFORMACIÓN DE LA COMI | PAÑÍA | | | | |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | | RUC | | EXPEDIENTE |
| PCN DEL ECUADOR PDE CIA.LTDA. | | | 1792998123001 | 1 | 723993 |
| NOMBRE COMERCIAL | | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | | PICHINCHA | RUMINAHUI | SANGOLQUI |
| CIUDADELA | | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| San Rafael | | | | Av. San Luis | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Isla Pinz | ón | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | Edificio San Rafael Busine | | s Center | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA 4D | | | KM | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | Frente a | patio de autos Toy | ota Casabaca | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | 171102 | | | TELEFONO 1 | 0992720365 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | carlosgal | briel.romero@gma | il.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | carlos@p | ocn-ecuador.com | | CELULAR | 0992720362 |
| SITIO WEB | www.pcn | n-ecuador.com | | FAX | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOM | ICILIO LE | GAL | | | |
| PROVINCIA | | PICHINCHA | | CANTON | RUMINAHUI |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | O DEL RI | EPRESENTAN | TE LEGAL O | APODERADO | |
| TIPO DE PERSONA | | PERSONA NATU | JRAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | ROMERO GALLA | ARDO CARLOS (| GABRIEL | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | | CEDULA | | No. DE IDENTIFICACIÓN | V 1712198066 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓ | N LEGAL | INDIVIDUAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | | GERENTE GENER | AL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | | 6/14/19 12:00 AM | N 4 | CANTON | RUMINAHUI |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | | 6/14/19 12:00 AIV | U AIVI | PARROQUIA | SAN RAFAEL |
| CIUDADELA | | | | BARRIO | |
| CALLE | | AV MARIANA DE | JESUS | NÚMERO | 5 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | Calle A | | CONJUNTO | Urbanización Ribera de la Hacienda |
| BLOQUE | | | | EDIFICIO/C.C. | i iacienua |
| NÚMERO DE OFICINA | | | | KM | |
| CAMINO | | | | REFERENCIA UBICACIO | ÓN Frente Hacienda San Isidro |

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.

TELEFONO

CELULAR

carlosgabriel.romero@gmail.com

23188046

0992720362

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|---------------------------|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | SAENZ ENDERICA FABIAN GUSTAVO | | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0102343985 | | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | _ INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR | | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA | | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 6/14/19 12:00 AM | CANTON | QUITO | | |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 0/14/19 12:00 AW | PARROQUIA | QUITO | | |
| CIUDADELA | | BARRIO | | | |
| CALLE | SAN JOSE | NÚMERO | 5 | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Calle H | CONJUNTO | Conjunto Flor del Paraiso | | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | | | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | 300 metros colegio SEK | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | fabiansaenze@gmail.com | TELEFONO | 2815200 | | |
| | | CELULAR | 0996206594 | | |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | Χ |
| ¿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.