

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PROARMO S.A.S.	1793077145001	728749	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COCINAS PUNTO EC	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
PICHINCHA		Av. Eloy Alfaro	N34-60
INTERSECCIÓN/MANZANA	Ayarza	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	100 metros al norte de Seguros Equinoccial	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	170516	TELEFONO 1	022260932
CORREO ELECTRÓNICO 1	jca@cocinas.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	juanarboledam@gmail.com	CELULAR	0983016568
SITIO WEB	www.cocinas.ec	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	ARBOLEDA MILANESI JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718581273
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/17/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Av. Intervalles	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Ruta Viva	CONJUNTO	Ilachico
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Ilachico
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	200 metros vía al Tingo, desde la Ruta Viva
CORREO ELECTRÓNICO	juanarboledam@gmail.com	TELEFONO	022260932
		CELULAR	0983016568

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ARBOLEDA MILANESI JUAN CARLOS

Identificación 1718581273

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.