

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PREFABRICADOS DE HORMIGON CENTRIFUGADO PREHORCEN CIA. LTDA.		1791406729001	86750	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PREHORCEN CIA LTDA		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PEDREGAL DE MIRANDA		MIRANDA	JOSE CAROLLO	OE25
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABDON CALDERON	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	101	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CENTRO COMERCIAL GALERIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3805837	
CORREO ELECTRÓNICO 1	santiyepes_71@hotmail.com	TELEFONO 2	3805820	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jmorocho@prehorcen.com	CELULAR	0981731201	
SITIO WEB	www.prehorcen.com	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	CALLE CABRERA VICENTE ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701454090
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/8/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SHYRIS	NÚMERO	n49
INTERSECCIÓN/MANZANA	GASPAR DE VILLARROEL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	HIDALGO
NÚMERO DE OFICINA	101	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CENTRO COMERCIAL GALERIA
CORREO ELECTRÓNICO	icalle@prehorcen.com	TELEFONO	2431186
		CELULAR	0996560340

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	X	NO	
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.