

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PINTAURI CIA. LTDA.		1791432916001	87679
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CARCELEN	PANAMERICANA NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AVELLANEDA			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
BODEGAS PARKENOR			
NÚMERO DE OFICINA		KM	5 1/2
A8			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A 40 MTS DEL BANCO GUAYAQUIL			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022483386
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
lpilco1977@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994189333
lpilco1977@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	022483386

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HERNANDEZ CAMPAÑA MARIZOL ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710603091
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	3/13/18 12:00 AM	PARROQUIA	POMASQUI
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	DE LAS VIÑAS	NÚMERO	0994182032
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA POMASQUI	CONJUNTO	SAN EMILIO
BLOQUE	CASA NO. 1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CENTRO DE
CORREO ELECTRÓNICO	mhernandez@pinturasdonpolo.co	TELEFONO	SALUD SAN JOSE DE MORAN
	m	CELULAR	3487000
			0994182032

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		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.