SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 30/04/2014 CÓDIGO 0000057244

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
PROTRAUMA S.A. PRODUCTOS TRAUMATOLOGICOS	1791715535001		88580
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PROTRAUMA S.A pRODUCTOS tRAUMATOLOGICOS	PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA PAZ	DIEGO DE ALMAGRO	N31-36

INTERSECCIÓN/MANZANA	ALPALLANA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GALICIA	BLOQUE	TORRE NORTE
NÚMERO DE OFICINA	MEZAN	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A PETROCOMERCIAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2553738
CORREO ELECTRÓNICO 1	swerle@protrauma.com.ec	TELEFONO 2	2524510
CORREO ELECTRÓNICO 2	kmaila@protrauma.com.ec	CELULAR	0984447254
SITIO WEB		FAX	2524510

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	WERLE VAHDAT SANDRA SHIRIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707239651
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/08/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	GONZALEZ SUAREZ
CALLE	HUMBOLTH	NÚMERO	N31-136
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE GOMEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	edificio blanco
CORREO ELECTRÓNICO	shirin_werle@yahoo.com	TELEFONO	3818668
		CELULAR	0994943726

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS 02 ABR. 2014 OPERADOR 16 QUITO

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 30/04/2014 CÓDIGO 0000057244

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: WERLE VAHDAT SANDRA SHIRIN
Identificación 1707239651

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS 02 ABR. 2014 OPERADOR 16 QUITO

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.