

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROCITEL S.A.		1791800427001	91514
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LAS CASAS		LAS CASAS	AMERICA
INTERSECCIÓN/MANZANA		LAS CASAS	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		ANDRADE	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		3	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL BANCO PICHINCHA	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		pedro.vasquez@advisory-ec.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		crisrina.sucuy@advisory-ec.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.procitel.com.ec	CELULAR
			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	GUERRA ROMAN JORGE IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708761430
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/2/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	SAN ISIDRO DEL INCA	BARRIO	EL INCA
CALLE	LOS VIÑEDOS	NÚMERO	29-23
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS ANGELES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO LOS VIÑEDOS
NÚMERO DE OFICINA	243	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL SANTA MARIA
CORREO ELECTRÓNICO	crisydill@hotmail.com	TELEFONO	2266711
		CELULAR	0999665030

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.