

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROINKASA, PROMOTORA INMOBILIARIA DE CALIDAD S.A.		1391769873001	96495
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	MANTA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		A 2 CUADRAS COLEGIO JULIO PIERREGROSSE	12
NÚMERO DE OFICINA		PB	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		A 2 CUADRAS COLEGIO JULIO PIERREGROSSE	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		maria_bertha87@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		info@proinkasa.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.proinkasa.com	CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAZMIÑO ALVEAR JUAN RAMON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001488152
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/5/13 12:00 AM	CANTON	MANTA
CIUDADELA		PARROQUIA	MANTA
CALLE	12	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 51	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	3906	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	juanchopaz@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS COLEGIO JULIO PIERREGROSSE
		TELEFONO	052678449
		CELULAR	0988307178

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.