

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LAVANDERIAS ECUATORIANAS CA		1790397815001	10296	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MADRID		LA FLORESTA	AV. 12 DE OCTUBRE	N24-80
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
MARTINIZING			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	17034743		TELEFONO 1	022508484
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@martinizing-ec.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerardo.romo@martinizing-ec.com		CELULAR	0999815098
SITIO WEB	www.martinizing-ec.com		FAX	022503432

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DAVALOS SALAZAR JUAN BERNARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704442472
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/7/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	TABABELA
CALLE	CAMINO A LA VIÑA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO AL TENTADERO	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	LA MOLINA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	bernardo@martinizing-ec.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 10 METROS DEL CENTRO COMERCIAL AVENTURA MALL
		TELEFONO	022508484
		CELULAR	0999736844

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.