

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MONTECARLO CIA LTDA		1790197883001	11611	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MONTECARLO CIA. LTDA.		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URBANIZACION MONTECARLO		VIA QUININDE	VIA A ESMERALDAS KM. 2.5	KM 2.5
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		MONTECARLO
A 50 MTS. DE CUBA CENTER				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		SN
SN				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
SN				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		SN
MONTECARLO				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		3790272
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
montecarlo_62@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		0994161121
romyopez1952@hotmail.com				
SITIO WEB		FAX		3790272

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHECA CAMACHO PABLO ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704435443
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/18/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LUMBISI
CALLE	FCO DE ORELLANA	NÚMERO	4A
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL CEIBO	CONJUNTO	SANTORINI
BLOQUE	CASA 4A	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	tras la planta de cerveceria nacional
CORREO ELECTRÓNICO	echecha@outlook.com	TELEFONO	022041035
		CELULAR	0985410964

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: CHECA CAMACHO PABLO ESTEBAN

Identificación 1704435443

REPRESENTANTE LEGAL

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.