

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
APARTAMENTOS MIRASIERRA CIA LTDA		1790125653001	11948
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		COTOCOLLAO	LOS CIRUELOS
NÚMERO DE OFICINA		PANAMERICANA NORTE KMT 5,5	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		MANAMER	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		P.B.	KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		A 2 CUADRAS DEL PARQUE DE LOS RECUERDOS	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		2882	TELEFONO 1
SITIO WEB		ehrenfeld@manamer.com	TELEFONO 2
		tcarrera@manamer.com	CELULAR
			FAX
			3826040
			0999661919
			3826040

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	EHRENFELD ROSEMBERG TOMAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702714906
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/19/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	CHARLES DARWIN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO RODEÑA	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	VILLA REGINA
NÚMERO DE OFICINA	800	EDIFICIO/C.C.	VILLA REGINA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ehrenfeld@manamer.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CLUB BUENA VISTA
		TELEFONO	023318631
		CELULAR	0999661919

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

Nombre: EHRENFELD ROSEMBERG TOMAS

Identificación 1702714906

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.