

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LIVE MARKETING ASOCIADOS CIA. LTDA.	1792302757001	137325	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LIVE MARKETING GROUP	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ALTA MIRA	SEBASTIAN CEDEÑO	N38-109
INTERSECCIÓN/MANZANA	GRANDA CENTENO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 8 CUADRAS DE TELEAMAZONAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2244303
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@live-mktgroup.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	danny_fer2@hotmail.com	CELULAR	0998032100
SITIO WEB	www.live-mktgroup.com	FAX	098032100

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YEPEZ CASTILLO JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714739404
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/25/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. MAÑOSCA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Vasco de Contreras	CONJUNTO	
BLOQUE	BLO B	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	102	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	una cuadra de la gasolinera dispetrol
CORREO ELECTRÓNICO	danny_fer2@hotmail.com	TELEFONO	0987841994
		CELULAR	0987841994

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

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.