

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MARKPROMOTION PUBLICIDAD S.A.	1792339928001	138987	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA CAROLINA	AV. AMAZONAS	N36-152
INTERSECCIÓN/MANZANA	NACIONES UNIDAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL IÑAQUITO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	305	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BANCO SOLIDARIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6017250
CORREO ELECTRÓNICO 1	lvargas@cci.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	luisvargasmonar@gmail.com	CELULAR	0998031827
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VARGAS MONAR LUIS GONZAGA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708703374
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/26/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	AMAGASI DEL INCA	BARRIO	AMAGASI DEL INCA
CALLE	PASAJE B	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS UVAS	CONJUNTO	JUPAVACA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	307	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL COLEGIO HONTANAR
CORREO ELECTRÓNICO	facturacion@cci.com.ec	TELEFONO	3264235
		CELULAR	0998031827

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: VARGAS MONAR LUIS GONZAGA

Identificación 1708703374

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.