

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MILK QUALITY CONSULTORES S.A.		1792356636001	144502
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
WHYMPER		MARISCAL SUCRE	AV. 6 DE DICIEMBRE
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
TORRES SANTA FE			N31-50
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
62			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
FRENTE A PETROECUADOR			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023237168
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
milk.qualityconsultores@hotmail.com		CELULAR	0999219544
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
icevallos@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEVALLOS FERNANDEZ LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500882097
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/25/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. 6 DE DICIEMBRE	BARRIO	MARISCAL SUCRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	WHYMPER	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	62	EDIFICIO/C.C.	TORRES SANTA FE
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	icevallos@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PETROECUADOR
		TELEFONO	023237168
		CELULAR	0999219544

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	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.