

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MONDEEXPORT S.A.		1792362997001	145505
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CUMBAYA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
Cumbaya		EL AROMITO	PRIMERA
INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE A		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	LOS Eucaliptos
NÚMERO DE OFICINA PB		KM	34
REFERENCIA UBICACIÓN A UN KM DE LA ENTRADA DEL RESERVOIRIO DE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022893983
CORREO ELECTRÓNICO 1 m.davila@mondeix.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 roberto.lagla@gmail.com		CELULAR	0981300089
SITIO WEB www.mondeix.com		FAX	02382731

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DAVILA OLEAS PABLO MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710007699
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/9/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	CUMBAYA	PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	PRIMERA	BARRIO	El Aromito
INTERSECCIÓN/MANZANA	Pasaje A	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	hugo@damosseguros.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Oficinas
		TELEFONO	022893983
		CELULAR	0939997683

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.