

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MEDINASOLUTIONS INGENIERIA Y CONSTRUCCION S.A.		146004	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN FERNANDO	DHOM SHALV	N52-40
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO ROMAN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DHOM SHALV	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	CASA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS JEFATURA DE TRANSITO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022260289
CORREO ELECTRÓNICO 1	paula_bedon@hotmail.com	TELEFONO 2	022260289
CORREO ELECTRÓNICO 2	marco.medina@medinasolutions.com.ec	CELULAR	0999372899
SITIO WEB	info@medinasolutions.com.ec	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	MEDINA DURAN MARCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709165128
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/17/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	SAN FERNANDO	BARRIO	
CALLE	MZ T	NÚMERO	CONJUNTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	T	CONJUNTO	PUERTAS DEL SOL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COOP.PUERTAS DEL SOL
CORREO ELECTRÓNICO	info@medinasolutions.com.ec	TELEFONO	022426795
		CELULAR	0999372899

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	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.