

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MULTIPRUEBAS S.A.		1792387213001	148629
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
MULTIPRUEBAS		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA CAROLINA	MARIANA DE JESUS
INTERSECCIÓN/MANZANA		PRADERA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BUSINESS PLUS PRADERA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		801	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		TRAS EDIFICIO DE MOVISTAR	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		ralvear@multipruebas.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		crivera@multipruebas.com	CELULAR
SITIO WEB		www.multipruebas.com	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	RIVERA PORRAS LUIS ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709923021
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/15/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	MARIANA DE JESUS	NÚMERO	E7-8
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PRADERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BUSINESS PLUS
NÚMERO DE OFICINA	801	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EDIFICIO MOVISTAR
CORREO ELECTRÓNICO	lrivera@multipruebas.com	TELEFONO	026003905
		CELULAR	0996115454

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	X	NO	
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.