

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
MULTIPRUEBAS S.A.		1792387213001		148629
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. REPUBLICA	500
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE ALMAGRO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PUCARA PISO12		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1203		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE EDIFICIO DE MO	OVISTAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	026003905
CORREO ELECTRÓNICO 1	ralvear@multipruebas.com	ı	TELEFONO 2	026003905
CORREO ELECTRÓNICO 2	crivera@multipruebas.com	1	CELULAR	0984200238
SITIO WEB	www.multipruebas.com		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O AP	ODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVERA PORRA	AS LUIS ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	n DE IDENTIFICACIÓ	N 1709923021

APELLIDOS Y NOMBRES	RIVERA PORRAS LUIS ROBERTO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709923021			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAI	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	1/30/19 12:00 AM	CANTON	QUITO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/30/19 12.00 AW	PARROQUIA	QUITO			
CIUDADELA		BARRIO	LA CAROLINA			
			LA CANOLINA			
CALLE	MARIANA DE JESUS	NÚMERO	1			
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PRADERA	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BUSSINESS PLUS			
NÚMERO DE OFICINA	706	KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EDIFICIO MOVISTAR			
CORREO ELECTRÓNICO	Irivera@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	Χ	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

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.