

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MASTER CONTROL ENGINEERING CIA. LTDA	1791888685001	150046	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA PRADERA	CRISTOBAL DE ACUNA	E1-18
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 10 DE AGOSTO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FREILE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2 P3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA AL SUR POR LA AV.10 DE AGOSTO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3237843
CORREO ELECTRÓNICO 1	daniel.vizuite@mastercontrol.com.ec	TELEFONO 2	2566547
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad1@mastercontrol.com.ec	CELULAR	0994932974
SITIO WEB	www.mastercontrol.com.ec	FAX	2566547

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LALALEO LALALEO ALEX ESTUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711763506
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/2/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL TINGO
CIUDADELA		BARRIO	HUERTOS FAMILIARES
CALLE	AV. DEL SOL	NÚMERO	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE MARTE	CONJUNTO	SOL VALLE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CLUB DEL PACÍFICO
CORREO ELECTRÓNICO	alex.lalaleo@mastercontrol.com.ec	TELEFONO	6032188
		CELULAR	0996603000

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	X	NO	
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.