

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MANTENIMIENTO INDUSTRIAL, MORENO Y GUERRERO CIA. LTDA.		1791906594001	150737	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CARAPUNGO	LA TOLITA	11
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA DE LA BARCA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ETAPA E	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022427497	
CORREO ELECTRÓNICO 1	carvajalhernandezmcc@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	mcarvajal@mail.mpichincha.com	CELULAR	0998223481	
SITIO WEB		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	MORENO BONE MIRYAN ELENA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0801289430	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/20/11 12:00 AM	CANTON	QUITO	
		PARROQUIA	CALDERÓN (CARAPUNGO)	
CIUDADELA		BARRIO		
CALLE	LA TOLITA	NÚMERO	11	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA DE LA BARCA	CONJUNTO		
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ETAPA E	
CORREO ELECTRÓNICO	miryanelena@hotmail.com	TELEFONO	022427497	
		CELULAR	0988119776	

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.