

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
COMERCIAL MICHELENA S.A.		179199643700	)1	153481	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA	QUITO		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		CARCELEN	AV. ELOY ALFARO	150L	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE LOS JUNCOS		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A DHL		CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022470516	
CORREO ELECTRÓNICO 1	comichelena@hotmail.co	m	TELEFONO 2	022806613	
CORREO ELECTRÓNICO 2	roseroteresita@hotmail.c	om	CELULAR	0984582786	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL (	) APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	ELLIDOS Y NOMBRES ROSERO VELEZ		IZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	N 1707398101	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENI	ERAL	PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/4/17 12:00 A	M	CANTON	QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 0/4/17 12:00 A	IVI	PARROQUIA	QUITO	
CIUDADELA			BARRIO		
CALLE	ELOY ALFARO		NÚMERO	L150	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE LOS	JUNCOS	CONJUNTO		
BLOQUE	1		EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA	1		KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N DIAGONAL A DHL	
CORREO ELECTRÓNICO	roseroteresita@	hotmail.com	TELEFONO	023453374	

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.

**CELULAR** 

0984582786







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO			NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ				

Nombre: ROSERO VELEZ TERESITA ELIZABETH

Identificación 1707398101

REPRESENTANTE LEGAL

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.