

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MUNDIALSEG CIA. LTDA.	1791991702001	153686	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA FLORESTA	TOLEDO	N 23 126
INTERSECCIÓN/MANZANA	MADRID	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDF MUNICH	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	13	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	LA FLORESTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022527458
CORREO ELECTRÓNICO 1	jdevaldez@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	asisger@mundialseg.com	CELULAR	0993474620
SITIO WEB	www.mundialseg.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	VICUÑA POMMIER JUANA PRISCILA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701917924
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	04/11/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CONOCOTO
CALLE	JACINTO CAAMAÑO	BARRIO	LA PAZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIDEROS	NÚMERO	S 3 23
BLOQUE		CONJUNTO	SILVERFIELD
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jdevaldez@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	LA MOYA
		TELEFONO	022527458
		CELULAR	0993474620



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: VICUÑA POMMIER JUANA PRISCILA
Identificación 0701917924

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

