

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MIAPELLE S.A.		1792025494001	155293
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA MARISCAL		LA MARISCAL	AV. AMAZONAS
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
VICENTE RAMON ROCA			
EDIFICIO/C.C.			
RIO AMAZONAS			
NÚMERO DE OFICINA			
1003			
REFERENCIA UBICACIÓN			
FRENTE AL HOTEL MERCURE			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	2527100
CORREO ELECTRÓNICO 1			
rvilatuna@aconts.com.ec		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
mmeiller@acevedoyasociados.com.ec		CELULAR	0999196895
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	MEILLER SALINAS MARIA LUISA HORTENSIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708591043
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/21/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CARCELEN	BARRIO	CARCELEN
CALLE	AV. MARSICAL SUCRE	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARISCAL SUCRE	CONJUNTO	BALCONES DEL NORTE
BLOQUE	QUINTO	EDIFICIO/C.C.	BLOQUE 5
NÚMERO DE OFICINA		KM	SN
CAMINO	DIEGO DE VASQUEZ	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA COLEGIO EINSTEIN
CORREO ELECTRÓNICO	aconfi@aconfi.com.ec	TELEFONO	02482943
		CELULAR	0999440680

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: MEILLER SALINAS MARIA LUISA HORTENSIA

Identificación 1708591043

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.