

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MULTISNACKS CIA. LTDA.		1792033268001	155463
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
MULTISNACKS		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CAMINOS DEL SUR	LUMBAQUI
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
JULIAN ESTRELLA			S25-72
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	CASA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A UNA CUADRA DEL SUPERMERCADO AKI		TELEFONO 1	022601883
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	022627507
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0984061364
gsmejia@hotmail.com		FAX	0982218574
CORREO ELECTRÓNICO 2			
indufritsnacks@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	POSLIGUA ALVARADO MONICA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712289758
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/12/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LLOA
CIUDADELA	CHILLOGALLO	BARRIO	CAMINOS DEL SUR
CALLE	JULIAN ESTRELA	NÚMERO	E25-72
INTERSECCIÓN/MANZANA	TAISHA	CONJUNTO	
BLOQUE	CASA	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	dos cuadras al kosto
CORREO ELECTRÓNICO	gsmejia@hotmail.com	TELEFONO	02318004
		CELULAR	0984061364

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

Nombre: POSLIGUA ALVARADO MONICA ALEXANDRA

Identificación 1712289758

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.