SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 30/04/2017 CÓDIGO 0000136817

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
MULLER MARTINI COLOMBIA LTDA.	1792047455001		156238
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CHAUPICRUZ	PINTA	E5-38
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN LEON MERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ROYAL PACIFIC	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	201	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A ECUASANITAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6011604
CORREO ELECTRÓNICO 1	rafael.klug@hitek.net.co	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	katherineguzman-gv@hotmail.com	CELULAR	0998579638
SITIO WEB	www.mullermartini.com	FAX	6011604

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	KLUG UNGER RAFAEL MICHAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	79143281
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/17/06 12:00 AM	CANTON PARROQUIA	
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	IGNACIO SAN MARIA	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	NÚÑEZ DE VELA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	METROPOLI
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MI JUGUETERIA
CORREO ELECTRÓNICO	rafael.klug@mullermartini.com.co	TELEFONO	2455052
		CELULAR	0993331962

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.