

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MUNDO DEPORTIVO MEDEPORT S.A.		1792056055001	156513
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
BELGICA		LA CAROLINA	AV. DE LOS SHYRIS
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
SHYRIS CENTURY		BLOQUE	EL BATAN
NÚMERO DE OFICINA		KM	NÚMERO
11A		CAMINO	E9-38
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	
FRENTE AL PARQUE DE LA CAROLINA		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	3944150
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
fmontenegro@mundodeportivo-ec.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
medeport.info@mundodeportivo-ec.com			0985099182
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	ESCALANTE MEAD BRENDA JANE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703571701
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/5/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL CONDADO
CALLE	CALLE T	BARRIO	URBANIZACION EL CONDADO
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE 6	NÚMERO	6
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	bescalante@mundodeportivo-ec.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DENTRO DE LA URBANIZACION EL CONDADO
		TELEFONO	3944150
		CELULAR	0993684368

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

Nombre: ESCALANTE MEAD BRENDA JANE

Identificación 1703571701

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.