

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BREILH & MALDONADO LAURUS CONSULTING CIA. LTDA.		1792089581001	157722	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN	Av. Eloy Alfaro	N35-09
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Portugal	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	Millenium Plaza	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	205	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	OfficeHelp	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	EC170504	TELEFONO 1	026000170	
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@bmlaurus.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	mparedes@bmlaurus.com	CELULAR	0996007700	
SITIO WEB	www.bmlaurus.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	PAREDES BREILH MARCELO FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708984537
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/29/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	Batan
CALLE	Av. Eloy Alfaro	NÚMERO	N35-09
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Portugal	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Millenium Plaza
NÚMERO DE OFICINA	205	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	OfficeHelp
CORREO ELECTRÓNICO	mparedes@bmlaurus.com	TELEFONO	026000170
		CELULAR	0996007700

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

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.