

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GROUPMAMUT CIA. LTDA.		1792080940001	157746	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GRUPO MAMUT		PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	JUAN GONZALEZ	N35-76
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN PABLO SANZ	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	KAROLINA PLAZA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	95	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL MINISTERIO DE EDUCACION	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022445760	
CORREO ELECTRÓNICO 1	administracion@grupomamut.net	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@grupomamut.net	CELULAR	0998847887	
SITIO WEB		FAX	022277231	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PORRAS IZURIETA VICTOR HUGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712333416
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	PASAJE SAN MARTIN	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	NORBERTO SALAZAR	CONJUNTO	TIERRA NUESTRA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR TUMBACO
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@grupomamut.net	TELEFONO	2046965
		CELULAR	0998847887

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.