

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MULTISERVICIOS ECUATORIANOS DE MINDO MULTIECUMINDO CIA. LTDA.		1792129621001	159781	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MULTIECUMINDO CIA LTDA		PICHINCHA	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS	MINDO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL TRIUNFO	AV. QUITO	555
INTERSECCIÓN/MANZANA	GALLO DE LA PEÑA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA HACIENDA SAN VICENTE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022486116	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mindoft@hotmail.com	TELEFONO 2	022170136	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ecumindo@gmail.com	CELULAR	0981077577	
SITIO WEB	www.ecumindo.com	FAX	022486116	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS
-----------	-----------	--------	--------------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLORZANO GAVILANEZ FRANKLIN EDMUNDO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713057618	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/22/14 12:00 AM	CANTON	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS	
		PARROQUIA	MINDO	
CIUDADELA		BARRIO	EL TRIUNFO	
CALLE	AV. QUITO	NÚMERO	555	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GALLO DE LA PEÑA	CONJUNTO		
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA HACIENDA SAN VICENTE	
CORREO ELECTRÓNICO	f-solorzano1976@hotmail.com	TELEFONO	022170136	
		CELULAR	0980761780	

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	X	NO	
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.