

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	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
COTOCOLLAO		PONCIANO	AV. DIEGO VASQUES DE CEPEDA
INTERSECCIÓN/MANZANA		ISABEL DE SANTIAGO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		A-DEP 4A	MIRADOR ESPAÑOL
NÚMERO DE OFICINA		4A	A
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL GYM 24 HORAS	
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		mindoft@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		ecumindo@gmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.ecumindo.com	CELULAR
			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	ESPINOZA PISCO HECTOR ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204602757
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/25/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	COTOCOLLAO	BARRIO	PONCIANO
CALLE	AV. DIEGO VASQUEZ DE CEPEDA	NÚMERO	N 71-601
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISABEL DE SANTIAGO	CONJUNTO	MIRADOR ESPAÑOL
BLOQUE	A	EDIFICIO/C.C.	4A
NÚMERO DE OFICINA	A4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO GYM 24 HORAS
CORREO ELECTRÓNICO	mindoft@hotmail.com	TELEFONO	022486116
		CELULAR	0984167704

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

Nombre: ESPINOZA PISCO HECTOR ANDRES

Identificación 1204602757

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.