

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EPCYS COMERCIALIZADORA S.A.		1792131804001	159880	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CALLE A		COMITE DEL PUEBLO	AV. ELOY ALFARO	N60-83
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		C.C. ELOY ALFARO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
15		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
100 METROS AL NORTE DE ENTRADA AL COMITE				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	5143151	
170133		TELEFONO 2	5145650	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0997282390	
gerencia.financiera@gruponm.com		FAX		
CORREO ELECTRÓNICO 2				
ceo@gruponm.com				
SITIO WEB				
www.gruponm.com				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MERIZALDE DAVILA NEPTALI FRANCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709222044
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/15/08 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	EL CONDADO	PARROQUIA	QUITO
CALLE	PASAJE N60	BARRIO	EL CONDADO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE E	NÚMERO	CALLE E
BLOQUE	BODEGA 15	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL RON MUÑOZ
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	asistente.contable@gruponm.com	REFERENCIA UBICACIÓN	AV ELOY ALFARO SECTOR COMITE DEL PUEBLO
		TELEFONO	5143151
		CELULAR	0999367917

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 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.