

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MANSERI CIA. LTDA.		1792148316001	160599
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MARISCAL		LA MARISCAL	AV. COLON
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
DIEGO DE ALMAGRO			EO8-57
EDIFICIO/C.C.			
EL CISNE			
NÚMERO DE OFICINA			
6D			
REFERENCIA UBICACIÓN			
A LADO DE LA COOP 29 DE OCTUBRE			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	022907010
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
rioso_1@hotmail.com		CELULAR	0984683780
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
riosojahman@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		NARANJO MOPOSITA JORGE REMIGIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0200861862
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO			QUITO
MERCANTIL			PARROQUIA
			QUITO
CIUDADELA		LULUNCOTO	BARRIO
CALLE		JUAN BAUTISTA AGUIRRE	NÚMERO
			1
INTERSECCIÓN/MANZANA		NAPO	CONJUNTO
BLOQUE		PASTAZA	LULUNCOTO
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		gerencia@rgconsultores.ec	FRENTE A LA
			PASTEURIZADORA QUITO
			022907010
			CELULAR
			0990646259

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

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.