

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MARKET PLANNING DIRECTO & PUBLICIDAD CIA. LTDA.		1792177863001	161335	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	SAN ISIDRO DEL INCA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
DE LOS GUAYACANES		SAN ISIDRO DEL INCA	N51	E1476
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		LA RINCONADA
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
#4		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
SECTOR SOLCA		TELEFONO 1		2402185
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
170505		CELULAR		0989706873
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX		
marcelo.moscoso@me.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
gawaki@hotmail.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	MOSCOSO RIVADENEIRA GEM MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707459879
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/3/08 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CALLE	N 51	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS GUAYACANES	NÚMERO	E14-76
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	marcelo.moscoso@marketplanning.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL COLEGIO SEK
		TELEFONO	2042086
		CELULAR	0989706873

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: MOSCOSO RIVADENEIRA GEM MARCELO

Identificación 1707459879

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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