

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LMONDEGOURMET CIA. LTDA.		1792190932001	162309	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CARCELEN	DE LOS ACEITUNOS	2-27
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL JUNCAL	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CASA GALPON	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2DO P	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	BANCO PICHINCHA PARQ DE LOS RECUERDOS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2806396	
CORREO ELECTRÓNICO 1	financiero@lmondegourmet.com.ec	TELEFONO 2	2475663	
CORREO ELECTRÓNICO 2	eduardo.gallegos@lmondegourmet.com.ec	CELULAR	0984483478	
SITIO WEB	www.lmondegourmet.com.ec	FAX	2475663	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROSELO LOZA EDISON MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704368909
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/22/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ACEITUNOS	NÚMERO	227
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNCAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BLANCO
NÚMERO DE OFICINA	2DO	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	BANCO PICHINCHA LA CRISTIANIA
CORREO ELECTRÓNICO	marcelo.roselo@lmondegourmet.com.ec	TELEFONO	0286396
		CELULAR	0984483112

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

Nombre: ROSERO LOZA EDISON MARCELO

Identificación 1704368909

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.