

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EMPRESA MINERA DEL PACIFICO EMIPAC S.A.		1792192498001	162379
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ANANSAYAS		CRISTIANIA	AV. ELOY ALFARO
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
CALLE 40			N72-320
EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN			
3 CUADRAS ANTES DEL TERMINAL TERRESTRE N			
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1			
cristian.albuja@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
mishi_guau@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	ROMO NORIEGA MAURO GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712713617
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/25/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA	1712713617	BARRIO	SAN GREGORIO 2
CALLE	CALLE A	NÚMERO	40
INTERSECCIÓN/MANZANA	2º INTERSECCIÓN	CONJUNTO	SAN GREGORIO 2
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LA ESCUELA MILITAR
CORREO ELECTRÓNICO	mauroromo@hotmail.com	TELEFONO	3500171
		CELULAR	0997294150

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.