

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MARURI MENDIETA INDUSTRIA Y COMERCIO CIA. LTDA.		1792398703001	164734
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
GABATOS		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		COOP. 29 DE ABRIL	JUAN VALLAURI
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
MATILDE HIDALGO			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
NÚMERO DE OFICINA	PB		CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE		TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			5134000
CORREO ELECTRÓNICO 1	JMENDIETA@GABATOS.COM		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
SITIO WEB			0982550606
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARURI REVELO CARLA GEOVANNA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716274863
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/2/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JUAN VALLAURI	NÚMERO	E1-82
INTERSECCIÓN/MANZANA	MATILDE HIDALGO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	CMARURI@GABATOS.COM	TELEFONO	5134000
		CELULAR	0984257537

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: MARURI REVELO CARLA GEOVANNA

Identificación 1716274863

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.