

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SOLUCIONES MAPEG S.A.		1792414016001	166798	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SOLUCIONES MAPEG S.A.		PICHINCHA	QUITO	CALDERON
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
NA		QUITO NORTE	PEDRO FREIRE	N61-98
INTERSECCIÓN/MANZANA	ATUCUCHO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CASTILLO ROSERO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL COLEGIO ALVERNIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022293238	
CORREO ELECTRÓNICO 1	solucionesmapeg@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998473520	
SITIO WEB		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	CASTILLO ROSERO JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713729109
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/11/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALACALI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Pedro Freile	NÚMERO	OE466
INTERSECCIÓN/MANZANA	Atucucho	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Detras del Colegio Alvernia
CORREO ELECTRÓNICO	moniibenal@gmail.com	TELEFONO	02222222
		CELULAR	0998473520

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: CASTILLO ROSERO JOSE LUIS

Identificación 1713729109

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.