SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 05/03/2015 CÓDIGO 0000053252

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CONFECCIONES MEVIL C LTDA	1790690504001	16710

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	FLORESTA	VALLADOLID	N24-629

INTERSECCIÓN/MANZANA	CORUÑA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SOTO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	cuatro cuadras plaza artigas	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22546500
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@eluniforme.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	evera@atributar.com	CELULAR	0992549580
SITIO WEB	www.eluniforme.com.ec	FAX	02239616

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BUENO VILLACORTA MARIA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705837027
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/05/10 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	EL BATAN
CALLE	GENERAL ROCA	NÚMERO	101
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOSSANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CUATRO CUADRAS TRIBUNAL SUPREMO
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@eluniforme.com.ec	TELEFONO	022240530
		CELULAR	0999785523

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
20 MAR. 2015
OPERADOR 16
QUITO

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 05/03/2015 CÓDIGO 0000053252

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BUENO VILLACORTA MARIA CRISTINA
Identificación 1705837027

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
20 MAR. 2015
OPERADOR 16
QUITO

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