

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CARRERA JACOME CIA. LTDA.		1792421039001	167588
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. MARIANA DE JESÚS		RUMIPAMBA	ANTONIO DE ULLOA
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
S/N			N32-34
NÚMERO DE OFICINA			
2 PIS			
REFERENCIA UBICACIÓN			
AL LADO DE LLANTERA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026014763
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
magcardtarjetas@yahoo.com		CELULAR	0984252822
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	0260142230
gerencia@magcardtarjetas.com			
SITIO WEB			
www.magcardtarjetas.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRERA JACOME ROSA PAULINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713141131
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/7/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	MARISCAL SUCRE	PARROQUIA	QUITO
CALLE	MARCHENA	BARRIO	MARISCAL SUCRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO	NÚMERO	OE1-12
BLOQUE	3	CONJUNTO	1
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	AMARILLO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mar771951@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA DE 10 DE AGOSTO
		TELEFONO	023216004
		CELULAR	0984252822

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CARRERA JACOME ROSA PAULINA

Identificación 1713141131

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.