

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MATHBRAN ECUADOR S.A.		1792431549001	169044
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
MATHBRAN ECUADOR S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SANTA PRISCA		SANTA PRISCA	AV. GRAN COLOMBIA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. TARQUI			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
TARQUI			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
301			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
DIAGONAL PARQUE ARBOLITO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2238629
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022238629
mathbranecuadorsa@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999376032
hectortirira@gmail.com			
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	TIRIRA ALVARADO DAYANA LORENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717656985
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/12/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	urb. santo tomas
CALLE	URB. SANTO THOMAS	NÚMERO	s57e3f
INTERSECCIÓN/MANZANA	E	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	IGLESIA
CORREO ELECTRÓNICO	hectortirira@gmail.com	TELEFONO	022238629
		CELULAR	0979250753

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	X	NO	
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

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.