

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
METROGOURMET S.A.		1792435498001	169614
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	CALDERON
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CALDERON	DERBY (TRAS EL HOSPITAL DE CARAPUNGO
			CONJUNTO
INTERSECCIÓN/MANZANA		GIOVANNY GALLES	
EDIFICIO/C.C.		BODEGA METROGOURMET	
NÚMERO DE OFICINA		PB	
REFERENCIA UBICACIÓN		CONJUNTO LOS MADRIGALES	
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		metrogourmet@hotmail.es	
CORREO ELECTRÓNICO 2		fannymrp@hotmail.com	
SITIO WEB		www.metrogourmet.com.ec	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		MONTENEGRO CABRERA MILLER ROMAN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			2100276563
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		5/2/13 12:00 AM	CANTON
			QUITO
			PARROQUIA
			QUITO
CIUDADELA			BARRIO
CALLE		NUEVOS HORIZONTES	NÚMERO
			3
INTERSECCIÓN/MANZANA		SN	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		k-ro_ruiz@hotmail.com	A UNA CUDRA Y MEDIA DEL PARQUE
			022282503
			CELULAR
			0986186466

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: MONTENEGRO CABRERA MILLER ROMAN

Identificación 2100276563

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.