

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMUNICACIONES FM-MUNDO C.LTDA.		1790442071001	17071	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	AV. DE LOS SHYRIS	N34-402
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PORTIMAO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	801	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE LA CAROLINA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023515005	
CORREO ELECTRÓNICO 1	fcisneros@masbtl.com	TELEFONO 2	023332918	
CORREO ELECTRÓNICO 2	impuestos@andynicksa.com	CELULAR	0999824679	
SITIO WEB	www.fmmundo.com	FAX	023332975	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DEL ALCAZAR PONCE CHRISTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705308326
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/27/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	QUITEÑO LIBRE	BARRIO	Quiteño Libre
CALLE	CARLOS MONTUFAR	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	Ayarza	CONJUNTO	QL805
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	QL805
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Detras de Clínica Cruz Blanca
CORREO ELECTRÓNICO	info@masbtl.com	TELEFONO	023332975
		CELULAR	0999737202

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.