

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MUSHCOSMETICA CIA. LTDA.		1792443717001	170733
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
CUMBAYA		CUMBAYA	AV. INTEROCEANICA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV.FRANCISCO DE ORELLANA		CUMBAYA	AV. INTEROCEANICA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
CENTRO COMERCIAL PASEO SAN FRANCISCO		BLOQUE	sn
NÚMERO DE OFICINA		4	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		CC.PASEO SAN FRANCISCO TERCER PISO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023958060
CORREO ELECTRÓNICO 1		dvivanco@cmm.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		p.proano@cmm.com.ec	CELULAR
SITIO WEB			0997271768
		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	PROAÑO VERDESOTO PABLO IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710015494
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/19/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	CUMBAYA	PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	DE LA VIÑA	BARRIO	GONZALES SUAREZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	M2-02
BLOQUE		CONJUNTO	LOS ALGARROBOS
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dvivanco.contabilidad@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION CAMBALA
		TELEFONO	023238083
		CELULAR	0997660822

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.