

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MUDBRICK ECUADOR S.A.	1792449081001	171320	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	FLORESTA	ANDALUCÍA	N324
INTERSECCIÓN/MANZANA	Francisco Galavis	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Andalucia	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	alado del colegio Quintillano	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0266663
CORREO ELECTRÓNICO 1	administracion@mudbrick.ec	TELEFONO 2	0266663
CORREO ELECTRÓNICO 2	andre_cris_16@hotmail.com	CELULAR	0996467781
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	PAZMIÑO BORJA DANIEL MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714159348
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	La floresta
CALLE	ANDALUCÍA	NÚMERO	324
INTERSECCIÓN/MANZANA	Francisco Galavis	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Andalucia
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal al colegio Quintillano Sanchez
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@mudbrick.ec	TELEFONO	0994144915
		CELULAR	0994144915

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	X	NO

---

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.