SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 25/04/2014 CÓDIGO 0000104691

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
MIL VIDRIOS MILVICON C.L.	1790789381001		17594
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MILVICON	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. 10 DE AGOSTO	n43-159
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO COCA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL EST. TROLE NORTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2451738
CORREO ELECTRÓNICO 1	milvicon@puntonet.ec	TELEFONO 2	2245770
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984069782
SITIO WEB	www.milvicon.com	FAX	2448825

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HARO SALAS FRANKLIN VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706553961
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/04/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	PONCEANO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	REAL AUDIENCIA	NÚMERO	CASA 6
INTERSECCIÓN/MANZANA	RODRIGO DE VILLALOBOS	CONJUNTO	VAYEZ 3
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA
CORREO ELECTRÓNICO	milvicon@puntonet.ec	TELEFONO	2805733
		CELULAR	0984257882

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS 25 ABR. 2014 OPERADOR 16 QUITO

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 25/04/2014 CÓDIGO 0000104691

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HARO SALAS FRANKLIN VICENTE
Identificación 1706553961

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento

25 ... 2014 ... ADOR 16 QUITO