



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

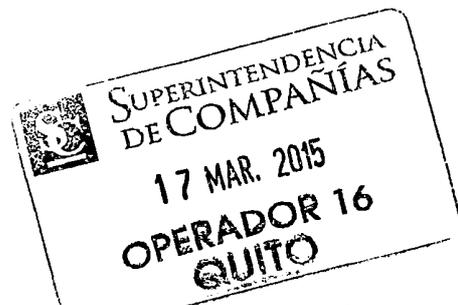
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MMR GROUP, INC.		1792504139001	178110	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	CUMBAYÁ
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SANTA LUCIA	DEL ESTABLO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE E	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	SITE CENTER	BLOQUE		OFICINA 12
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CALLE DEL ESTABLO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3982950	
CORREO ELECTRÓNICO 1	apinzon@mmr.com.co	TELEFONO 2	3982900	
CORREO ELECTRÓNICO 2	malucema@mmrgrp.com	CELULAR	0983857153	
SITIO WEB	malucema@mmrgrp.com	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	PINZÓN DOMADOR ARTURO EMILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	AO680961
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/08/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	SANTA LUCIA
CALLE	CALLE DEL ESTABLO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE E	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SITE CENTER
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ESCUELA DE EQUITACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO	apinzon@mmr.com.co	TELEFONO	03982900
		CELULAR	0983857153



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.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PINZON DOMADOR ARTURO EMILIO
Identificación AO680961

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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