



FECHA DE EMISIÓN 05/09/2014

CÓDIGO 0000112864

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MURUBLÚ COMERCIALIZADORA CIA. LTDA.	1792518180001	178148
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
MURUBLU	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
SANTA CRUZ	LOS LAURELES	DE LOS TULIPANES
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LAS PALMERAS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA AL NORTE DE DISPENSARIO DEL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@murublu.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	sofianasa@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB	www.murublu.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	PLACENCIA MORILLO GABRIELA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401396494
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08-05-14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LOS LAURELES	PARROQUIA	IÑAQUITO
CALLE	LOS TULIPANES	BARRIO	MONTESERRIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS PALMERAS	NÚMERO	E11-31
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	MONTERFIL
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gabrielaplacenciam@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Academia USA
		TELEFONO	022923347
		CELULAR	0982584650





FECHA DE EMISIÓN 05/09/2014

CÓDIGO 0000112864

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR ROSERO SOFIA NATHALIE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713137725
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08-05-14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	EL BATAN
CALLE	WHYMPER	NÚMERO	1043
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE ALMAGRO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	KONA
NÚMERO DE OFICINA	4B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SENECYT
CORREO ELECTRÓNICO	sofianasa@gmail.com	TELEFONO	022545432
		CELULAR	0987222400

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALAZAR ROSERO SOFIA NATHALIE
Identificación 1713137725

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.