

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	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SANTA CRUZ	LOS LAURELES	DE LOS TULIPANES	E11-31
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LAS PALMERAS	CONJUNTO	SANTA CRUZ
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA AL NORTE DE DISPENSARIO DEL I	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022438729
CORREO ELECTRÓNICO 1	sofia@sachaendemic.com	TELEFONO 2	022545432
CORREO ELECTRÓNICO 2	sofianasa@gmail.com	CELULAR	0995430516
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	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	5/8/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	EL BATÁN
CALLE	WHYMPER	NÚMERO	e17-78
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE ALMAGRO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	KONA
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SENECYT
CORREO ELECTRÓNICO	sofia@sachaendemic.com	TELEFONO	022545432
		CELULAR	0987222400

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PLACENCIA MORILLO GABRIELA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401396494
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/8/14 12:00 AM	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	IBARRA
CIUDADELA	LOS LAURELES	BARRIO	MONTESERRIN
CALLE	LOS TULIPANES	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS PALMERAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MONTERFIL
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Academia USA
CORREO ELECTRÓNICO	gabrielaplacenciam@gmail.com	TELEFONO	022923347
		CELULAR	0982584650

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

Nombre: SALAZAR ROSERO SOFIA NATHALIE

Identificación 1713137725

REPRESENTANTE LEGAL

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.