

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SERVICIO DE MUDANZA DINÁMICO DINAMOVING S.A.		1792520231001		180239
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL INCA	DE LOS PINOS	N54-31
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS JAZMINES		CONJUNTO	BLOQUE B
EDIFICIO/C.C. ANTURIOS III			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS DEL HO		OSPITAL DE SOLO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022405199
CORREO ELECTRÓNICO 1	CORREO ELECTRÓNICO 1 luistabangomolina@gmail.		TELEFONO 2	023281230
CORREO ELECTRÓNICO 2	g.general@mvlecuador.co	om	CELULAR	0980425703
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NATU			
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO PA	ALACIOS CARLOS I	FRANCISCO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	N 1711270007
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 8/20/14 12:00 A		NM.	CANTON	QUITO
		NVI	PARROQUIA	QUITO
MERCANTIL				
CIUDADELA			BARRIO	N=4
CALLE DE LOS PIN			NÚMERO	N54
INTERSECCIÓN/MANZANA DE LOS JAZM			CONJUNTO	
BLOQUE	BLOQUE B		EDIFICIO/C.C.	ANTURIOS III
NÚMERO DE OFICINA			KM	ጎለ」 A DOS CUADRAS DEL
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	HOSPITAL DE SOLCA
CORREO ELECTRÓNICO	mvl.carlos@hot		TELEFONO	022405199
			CELULAR	0996220403

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	QUIROGA GOMEZ GABRIEL ED	UARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711080646	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/00/14 10:00 AM	CANTON	QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/20/14 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO		
CALLE	DE LOS PINOS	NÚMERO	N54	
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS JAZMINES	CONJUNTO		
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL HOSPITAL DE SOLCA	
CORREO ELECTRÓNICO	mvl.carlos@hotmail.com	TELEFONO	022405199	
		CELULAR	0996220403	

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

Nombre: JARAMILLO PALACIOS CARLOS FRANCISCO

Identificación 1711270007

REPRESENTANTE LEGAL