

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS MULTISERVICIOS VARIOS MULSERVIVAX S.A.		1792558352001	300636
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SANTA CLARA		SANTA CLARA	AV COLON
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
ANTONIO DE ULLOA			OE3-69
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	EDIFICIO
EDIFICIO FIERRO			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
405			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
CERCA AL SEMINARIO MAYOR			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2235138
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
ptapia@mulservivax.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0988047547
financiero@mulservivax.com			
SITIO WEB		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	TIGREROS ZAMORA ROSALBA EDITH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712615861
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	9/9/15 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SAN JOSE	NÚMERO	15-12
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	VERSALLES
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA AL PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	ptapia@mulservivax.com	TELEFONO	2235138
		CELULAR	0984013611

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	ALUISA SOLIS DAVID PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715722383
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/30/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LULUNCOTO
CALLE	ALEJANDRO CALISTO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y LINEA FERREA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	20
CAMINO	CALLE PEREZ	REFERENCIA UBICACIÓN	SOLANDA
CORREO ELECTRÓNICO	operaciones2@mulservivax.com	TELEFONO	2540928
		CELULAR	0984497617

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: TIGREROS ZAMORA ROSALBA EDITH

Identificación 1712615861

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.