

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MARKETING Y COMUNICACIÓN TEKMARKCO S.A.		1792669391001	303913
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. CORUÑA		LA CORUÑA	AV. ORELLANA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
ORELLANA		BLOQUE	N E 11-28
NÚMERO DE OFICINA		KM	
501		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	02252748
A DOS CUADRAS DE LA PLAZA ARTIGAS		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0995643469
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
info@cmp-abogados.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
info@newei.co			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEVALLOS CASALS DANIELA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710935246
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/3/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	RICARDO SAENZ	BARRIO	MONTESERRIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLOMA	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	EDIFICIO SIERRA UNO
NÚMERO DE OFICINA	303	EDIFICIO/C.C.	SIERRA UNO
CAMINO	URB. LOMAS DE MONTESERRIN	KM	N/A
CORREO ELECTRÓNICO	dcevalloscasals@ccbabogados.com	REFERENCIA UBICACIÓN	MONTESERRIN
	m	TELEFONO	023324798
		CELULAR	0999828397

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	CEVALLOS MORA & PEÑA ABOGADOS & CONSULTORES CIA. LTDA.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	0	RUC	1792300827001

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

---

---

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

---

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.