

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MARKETINGONE SOLUCIONES CIA. LTDA.		1792251176001	40106
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
MARKETING ONE		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
JIPIJAPA		URB MANUELA CAÑIZARES	AV. 12 DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		PASAJE VALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		CASA ESQUINERA	N45- 31
NÚMERO DE OFICINA		1	CASA
REFERENCIA UBICACIÓN		TRAS HOTEL SAVOY INN	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1		gerencia@marketingone.com.ec	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		fersuarez177@gmail.com	CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			TELEFONO 2
			CELULAR
			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		SUAREZ DIAZ MARIA FERNANDA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	1707301857
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	NACIONALIDAD
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		11/18/14 12:00 AM	ECUADOR
CIUDADELA		SAN JUAN	PROVINCIA
CALLE		LEOPOLDO SEA	PICHINCHA
INTERSECCIÓN/MANZANA		ELOY ALFARO	CANTON
BLOQUE			QUITO
NÚMERO DE OFICINA		7	PARROQUIA
CAMINO			CUMBAYA
CORREO ELECTRÓNICO		hfernandos@yahoo.com	BARRIO
			NÚMERO
			CONJUNTO
			EDIFICIO/C.C.
			KM
			REFERENCIA UBICACIÓN
			DIAGONAL A LA PLAZA ARTIGAS
			023567295
			CELULAR
			0999784461

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

Nombre: SUAREZ DIAZ MARIA FERNANDA

Identificación 1707301857

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.