

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
M-I OVERSEAS LIMITED		1791048156001	46679	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA FLORESTA	12 DE OCTUBRE	N24-593
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO SALAZAR	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EXPOCENTURY	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	S1-A	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AGENCIA 12 DE OCTUBRE DEL BANCO D	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023930403	
CORREO ELECTRÓNICO 1	eaymacana@slb.com	TELEFONO 2	02979400	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mjalarcon@slb.com	CELULAR	0992797930	
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	MARQUES PEREIRA JOANA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	N457013	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PORTUGAL	
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/31/17 12:00 AM	CANTON	QUITO	
		PARROQUIA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO		
CALLE	AV. 12 DE OCTUBRE	NÚMERO	N24-593	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO SALAZAR	CONJUNTO		
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EXPOCENTURY	
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL BANCO DEL PICHINCHA	
CORREO ELECTRÓNICO	epinosgalindo@gmail.com	TELEFONO	023810950	
		CELULAR	0983820898	

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	LORENZO ACOSTA DEYANIRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	XDA113249
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/31/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. 12 DE OCTUBRE	NÚMERO	N24-593
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO SALAZAR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL BANCO DEL PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	epinosgalindo@gmail.com	TELÉFONO	023810950
		CELULAR	0983820898

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CRÉDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: MARQUES PEREIRA JOANA

Identificación N457013

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.