

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPRESORES MYL S.A.		1791178734001	47193
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	COTACOLLAO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		COLLALOMA	N65-149
INTERSECCIÓN/MANZANA	EUCALIPTOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CORPORACION MYL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL COLEGIO PAUL VALERY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	1703186	TELEFONO 1	2480800
CORREO ELECTRÓNICO 1	kcarrasco@corpmyl.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	asalas@corpmyl.com	CELULAR	0989393176
SITIO WEB		FAX	091921991

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HIÑOJOSA RUIZ STEPHANY CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721439436
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/5/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	collaloma
CALLE	los cipreses	NÚMERO	n65-149
INTERSECCIÓN/MANZANA	los eucaliptos	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a synteko
CORREO ELECTRÓNICO	kcarrasco@corpmyl.com	TELEFONO	022480800
		CELULAR	0989393176

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: HINOJOSA RUIZ STEPHANY CRISTINA

Identificación 1721439436

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.