

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MYKNOWNATTIC CONSTRUCTORA SOCIEDAD ANONIMA		1791314050001	49611
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
MYKNOWNATTIC CONSTRUCTORA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			PORTOVIEJO
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
10 DE AGOSTO			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
MADISON			
NÚMERO DE OFICINA			KM
101			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE AL HOSPITAL INGLES			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023216003
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
carlos_gallardo52@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998654648
contabilidad@mykasaconstructora.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	GALLARDO POZO CARLOS ELONCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703500148
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/27/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN RAFAEL
CIUDADELA		BARRIO	SAN RAFAEL
CALLE	RIO PASTAZA	NÚMERO	OE10-325
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO CENEPA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA AL TINGO
CORREO ELECTRÓNICO	carlos_gallardo52@hotmail.com	TELEFONO	022869435
		CELULAR	0993517594

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

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.