

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MULTIVISION CIA. LTDA.		1791358724001	54562	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN	GASPAR DE VILLARROEL	E12-104
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL CAMACHO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TORRE GABRIELA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	MEDIA CUADRA ARRIBA DE LA MANUEL ABASCAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2438628	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mmoya@multivision.ec	TELEFONO 2	022241623	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad1@multivision.ec	CELULAR	0987301319	
SITIO WEB	www.multivision.ec	FAX	2241622	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARBOLEDA BATALLAS FRANCISCO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705932117
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/22/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	EL BATAN
CALLE	AV GASPAR DE VILLARROEL	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE MANUEL CAMACHO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRE GABRIELA
NÚMERO DE OFICINA	DP 7A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MEDIA CUADRA ARRIBA CALLE MANUEL ABASCAL
CORREO ELECTRÓNICO	francisco-arboleda@multivision.ec	TELEFONO	02241627
		CELULAR	0994502714

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

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.