

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MACROBROK S.A.		1091711059001	600297
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
Benalcazar		Carolina	av. Shyris
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
Av. Republica del Salvador			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
LIBERTADOR			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
7			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
Diagonal Tribuna de la Shyris			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023824616
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	023824637
mvillarreal@macrobrok.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998524244
asesores@macrobrok.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	VILLARREAL SAA MARTHA CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001658218
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/4/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CARRETAS	BARRIO	CARRETAS
CALLE	QUILLAY	NÚMERO	49
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS PALMAS	CONJUNTO	JARDINES DE CARCELEN
BLOQUE	B	EDIFICIO/C.C.	JARDINES DE CARCELEN
NÚMERO DE OFICINA	49	KM	9 1/2
CAMINO	PANA NORTE	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A YAMBAL
CORREO ELECTRÓNICO	enavas@pichincha.gob.ec	TELEFONO	2428790
		CELULAR	099854244

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

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.