

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MANCERO & MANCERO CAPACITACIONES Y EVENTOS CIA. LTDA.		1792260221001	61061	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AMÉRICA	VARGAS	N13-102
INTERSECCIÓN/MANZANA	J.P. ARENAS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	MANCERO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	06	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ALFRENTA DEL COLEGIO MEJIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2901232	
CORREO ELECTRÓNICO 1	joha_kmg@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	rmanceromm@gmail.com	CELULAR	0984244993	
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	MANCERO VARGAS TATIANA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721129839
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/16/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LOS GRANADOS	BARRIO	LOS GRANADOS
CALLE	LAURELES	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	MADROÑOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	3 piso
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	por el colegio nuestras señora del rosario
CORREO ELECTRÓNICO	dianyandrade@hotmail.com	TELEFONO	025117786
		CELULAR	0987848406

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