

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MARVENCFASHION CIA. LTDA.		1792260159001	61106
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
LA LOMA GRANDE		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		LA LOMA GRANDE	ROCAFUERTE
ZALDUMBIDE		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		CASA ROCAFUERTE 708	E3 81
NÚMERO DE OFICINA		PB	
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL JARDÍN MARÍA MONTESORI	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		marvencfashion@hotmail.com	022510942
CORREO ELECTRÓNICO 2		vedelcyys@hotmail.com	022510942
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			0980062882

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARREÑO SANCHEZ VERONICA DEL CISNE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703214981
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/7/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA LOMA GRANDE
CALLE	ROCAFUERTE	NÚMERO	E3-81
INTERSECCIÓN/MANZANA	ZALDUMBIDE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA ROCAFUERTE 708
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL JARDÍN MARÍA MONTESORI
CORREO ELECTRÓNICO	vedelcyys@hotmail.com	TELEFONO	2510942
		CELULAR	0983445745

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.