

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MORKENSERVICES ECUADOR S.A.		1792264618001	61689	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
NUNEZ DE VELA		Inaquito	AV. NACIONES UNIDAS	E2-30
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN		KM		
FRENTE AL CLUB DE LEONES		CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	4511277	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	4511278	
fdelpozo@gvn.com.ec		CELULAR	0984662378	
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	5138325	
contabilidad@morkenecuador.com				
SITIO WEB				
www.morkenecuador.com				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SCHWARTZ AXEL ADRIEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1756810964
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	FRANCIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/20/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. NACIONES UNIDAS	BARRIO	INAQUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUNEZ DE VELA	NÚMERO	E2-30
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	503	EDIFICIO/C.C.	METROPOLITAN
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fdelpozo@gvn.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL CLUB DE LEONES
		TELEFONO	4511277
		CELULAR	0984662378

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: SCHWARTZ AXEL ADRIEN

Identificación 1756810964

REPRESENTANTE LEGAL

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.