

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MUÑOZ NEIRA & ASOCIADOS CONSULTORES CIA. LTDA.		1792277493001	63205
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
JACINTO BEJARANO		la floresta	AV. GONZALEZ SUAREZ
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
FLORENCIA II			N32-50
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
2A			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
JUNTO PIZZERIA EL HORNERO			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022523422
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
mnconsultores1792@gmail.com		CELULAR	0998079553
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ NEIRA LUIS ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101316941
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/7/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL QUINCHE
CALLE	PRIMAVERA	BARRIO	URB. BELLO HORIZONTE II
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTIGUA VIA QUINCHE	NÚMERO	38
BLOQUE	GUAYLLABAMBA	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	lamunozne@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	EN EL QUINCHE
		TELEFONO	022387593
		CELULAR	0980569856

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

Nombre: MUÑOZ NEIRA LUIS ALFREDO

Identificación 0101316941

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.