

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPORTACIÓN, PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN MARCHIGLOBAL CIA. LTDA.		1792285216001	64161
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA PRADERA	AV. REPUBLICA
			NÚMERO
			E7-23
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PRADERA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	TORRE REPUBLICA		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	901		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE EDIF. REPUBLICA		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3824351
CORREO ELECTRÓNICO 1	patriciomurillot@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pmurillotoro@gmail.com	CELULAR	0999804000
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	MURILLO TORO DARWIN PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709557548
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/26/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA		BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	PANAMERICANA NORTE	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	112	CONJUNTO	Jardines de Carcelen
BLOQUE	PLAZA ARTS	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	75	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BANCO DEL PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	pmurillo@buscorp.com	TELEFONO	2429452
		CELULAR	0999804000

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.