

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MIND360CONSULTING CIA.LTDA.		1792558123001	700448	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MIND360CONSULTING		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN JOSE DE JARRIN	BERNARDO DE LEGARDA	OE7 50
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
BUENAVENTURA AGUILERA				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
PB				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
DOS CUADRAS DEL PARQUE				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022231064	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
kalbuja@mind360.com.ec				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984514187	
babysnapu@hotmail.com				
SITIO WEB		FAX		
www.mind360.com.ec				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES JACOME JULIA JOSEFINA PILAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710928563
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/14/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA CAMPIÑA
CALLE	CORDOVA GALARZA	NÚMERO	CASA 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO CAMPIÑA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA ANTES DE LA URBANIZACION LOS
CORREO ELECTRÓNICO	pily_flores71@yahoo.es	TELEFONO	<del>02360026</del>
		CELULAR	0992582542

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**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALBUJA FLORES KATHERINE JOHANNA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723350441
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/14/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	BERNADO DE LEGARDA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BUENAVENTURA AGUILERA	NÚMERO	OE7 50
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	kthy_albujaflores@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS DEL PARQUE
		TELEFONO	023412140
		CELULAR	0987435737

**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: ALBUJA FLORES KATHERINE JOHANNA

Identificación 1723350441

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.