

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MACULAFILMS A&S COMUNICACIÓN INTEGRAL CIA.LTDA.		1792614813001	704470	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MACULA CIA LTDA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	AV. REPUBLICA	E707
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRADERA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	MARÍA VICTORIA 700	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	M 5	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL EDIFICIO DE MOVISTAR	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022554946	
CORREO ELECTRÓNICO 1	macula.produccion@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	macula.coordinacion@gmail.com	CELULAR	0987007509	
SITIO WEB	www.maculafilms.tv	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	SUAREZ PASTOR PABLO ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710309756
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/20/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
		BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	195
CALLE	Irene cardenas	CONJUNTO	Miravalle 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	interoceánica	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	iglesia miravalle
CAMINO		TELEFONO	2897622
CORREO ELECTRÓNICO	pabloarturosuarezp@gmail.com	CELULAR	0999203700

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	ANDRADE URGILES CARLOS AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716139835
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/20/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	AMAGUANA
CALLE	Ponce Valdez	BARRIO	El blanqueado
INTERSECCIÓN/MANZANA	Iglesias	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	caauguso@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra del Ejido
		TELEFONO	3530100
		CELULAR	0984700825

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: ANDRADE URGILES CARLOS AUGUSTO

Identificación 1716139835

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.