

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS										
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA									
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE				
MAWNEY ASSOCIATES S.A.			179139815700	1		85972				
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	١	CANTON	PARF	ROQUIA			
MAWNEY ASSOCIATES S.A.			PICHINCHA		QUITO	CUMBA	AYA			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚME	ERO			
CUMBAYA			CUMBAYA	1BAYA AV DE LOS ESTABLOS		S/N				
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE C	;		CONJUNTO						
EDIFICIO/C.C.	SITE CEI	NTER		BLOQUE		TORRE I				
NÚMERO DE OFICINA	9 PB			KM						
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE	SANTA LUCIA D	E CUMBAYA	E CUMBAYA CAMINO						
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1		3801187				
CORREO ELECTRÓNICO 1	patriciaba	patriciabarahona@mawneyecuador.com			ΓELEFONO 2	3801282				
CORREO ELECTRÓNICO 2	alejandra	cisneros@mawne	eyecuador.com	CELULAR		0991460522				
SITIO WEB				F	-AX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL								
PROVINCIA		PICHINCHA		CANTON		QUITO				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	ERADO					
TIPO DE PERSONA	E PERSONA PERSONA NATI		JRAL							
APELLIDOS Y NOMBRES		CISNEROS BAC	UERO MARIA ALEJANDRA							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ		171	14862750				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIC	NALIDAD	EC	UADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		RAL	PROVINCIA		PIC	CHINCHA				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/11/20 12:0		9/11/20 12:00 AM	М	CANTON		QU	IITO			
		5/11/20 12.00 AW		PARROQUIA		SA	N RAFAEL			
CIUDADELA				BARRI	IO	VA	LLE DE LOS CHILLOS			
CALLE AV AMAZONA		;	NÚMERO		SN					
INTERSECCIÓN/MANZANA 2DA TRANSVE		RSAL	CONJUNTO		AM	IAZONAS DEL VALLE				
BLOQUE				EDIFIC	CIO/C.C.					

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN VALLE LOS CHILLO

KM

CORREO ELECTRÓNICO ale_cisneros@hotmail.com TELEFONO 3801187

CELULAR 0993669046

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.

NÚMERO DE OFICINA



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: CISNEROS BAQUERO MARIA ALEJANDRA

Identificación 1714862750

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.