

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MASTERSOLUTION S.A.		1791436202001	87961
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
JIPIJAPA		EL INCA	AV. AMAZONAS
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
TOMAS DE BERLANGA			
EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
DTO1		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
DIAGONAL A LA PLAZA DE TOROS		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22453170
CORREO ELECTRÓNICO 1		minocarmen@hotmail.com	TELEFONO 2
contabilidad@mastersolution.com.ec			022453170
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999731914
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	LOPEZ CARRILLO MARIA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706537899
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/8/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYON
CIUDADELA	RINCON DEL VALLE	BARRIO	RINCON DEL VALLE
CALLE	VIA TANDA	NÚMERO	45
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA TANGA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR MIRAVALLE
CORREO ELECTRÓNICO	lizl@mastersolution.com.ec	TELEFONO	022889334
		CELULAR	0999709779

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

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.