

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MANTELCOA SERVICIOS TECNOLOGICOS CIA. LTDA	1791754816001	90091	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	COLLALOMA	SANTA LUCIA	E9-110
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS HELECHOS	CONJUNTO	MARBELLA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	7	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA ACADEMIA INTERNACIONA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026037589
CORREO ELECTRÓNICO 1	cherrera@mantelcoa.com	TELEFONO 2	022475265
CORREO ELECTRÓNICO 2	mjarrin@mantelcoa.com	CELULAR	0987302108
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	JARRIN QUEZADA MIREYA EUGENIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711225258
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/2/08 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SANTA LUCIA	NÚMERO	E9-110
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS HELECHOS	CONJUNTO	MARBELLA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	7	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA ACADEMIA INTERNACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	mjarrin@mantelcoa.com	TELEFONO	026037589
		CELULAR	0987302108

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.