

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MANAGEMENT BUSINESS SUPPORT MANASUP S.A	1791801547001	91566	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL BATAN	EL BATAN	AV.6 DE DICIEMBRE	N34-143
INTERSECCIÓN/MANZANA	IRLANDA	CONJUNTO	CASA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2 P	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL HOTEL AKROS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022247092
CORREO ELECTRÓNICO 1	tema_1964@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@taxstrategy.com.ec	CELULAR	0999721357
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	GUACHAMIN AGUILAR EDWIN VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709213712
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/3/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CHAGUARQUINGO	BARRIO	CHAGUARQUINGO
CALLE	COLTA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANA PAREDES DE ALFARO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR CHAGUARQUINGO
CORREO ELECTRÓNICO	tema_1964@hotmail.com	TELEFONO	3237515
		CELULAR	0999721357

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

Nombre: GUACHAMIN AGUILAR EDWIN VINICIO

Identificación 1709213712

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.