

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MORRIGAN CIA. LTDA.		1791849701001	93504	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
LA PRADERA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		LA PRADERA	MARIANA DE JESUS	E7-197
EDIFICIO/C.C.		EDIFICIO KEROS	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		304	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL EDIF PRINCIPAL FLACSO	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		pponce@morrigan.com.ec	TELEFONO 1	022730856
CORREO ELECTRÓNICO 2		info@morrigan.com.ec	TELEFONO 2	022730856
SITIO WEB		www.morrigan.com.ec	CELULAR	0983510005
			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	PONCE DELGADO PEDRO VICENTE GIOVANY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400730057
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/22/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	LOS PAJAROS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN ENGLERS	NÚMERO	30
BLOQUE		CONJUNTO	FCO JAVIER
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	pedroponce@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	LA PAMPA DETRAS COMPLEJO LIGA
		TELEFONO	023490012
		CELULAR	0996393071

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: PONCE DELGADO PEDRO VICENTE GIOVANY
Identificación 0400730057

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.