

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EX	EXPEDIENTE	
CORPORACION MEJIA ASTUDILLO CIA. LTDA.			1792293855001			979	97983	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	PROVINCIA CANTON		PA	RROQUIA	
			PICHINCHA		QUITO	QUI	ТО	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚ	MERO	
LA VICENTINA			MARISCAL SU	CRE	AV. GRAN COLOMBIA	157	'3	
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUESE	RAS DEL MEDIO			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	DIFICIO/C.C. CONSTRUMEDICOS				BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	IERO DE OFICINA OF101				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE	AL HOSPITAL M	ILITAR		CAMINO			
CASILLERO POSTAL	EC 170112				TELEFONO 1		6577	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia	@corporacionma.d	com	٦	TELEFONO 2	255	3219	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ing.marc	elomejia@gmail.co	om	(CELULAR	099	8803136	
SITIO WEB	www.corporacionma.com			F	AX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA	PROVINCIA PICHINCHA				CANTON	QU	ITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES		MEJIA ASTUDIL	O FAUSTO DANIEL					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		N	1715463905	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL		PROVINCIA			PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	IOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		/1.4.10.00 AM		CANTON		QUITO	
				PARROQUIA			QUITO	
MERCANTIL								
	CIUDADELA		1		BARRIO		LAS ORQUIDEAS	
CALLE		LUIS LARENAS		NÚMERO			E 17-85	
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE 5-1		CONJ			11	
BLOQUE		1			CIO/C.C.		1	
NÚMERO DE OFICINA		1		KM		,	1	
CAMINO 1		1	REF		REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE PARQUE INFANTIL	
CORREO ELECTRÓNICO		gerencia@corporacionma.com		TELEFONO			022600123	
				CELUL	_AR		0998803136	

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	Х	NO	
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

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.