

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

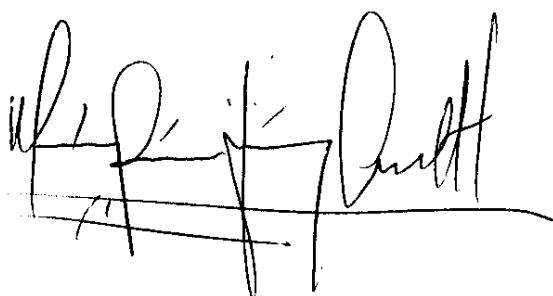
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
M-SOFT SOFTWARE DE SOLUCIONES MOVILES S.A.	0992477946001	124274	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
M-SOFT	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY VIEJA	KENNEDY VIEJA	AV SAN JORGE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 9NA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DELTA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	203	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A EMERGENCIAS DE LA CLINICA KENNEDY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042396935
CORREO ELECTRÓNICO 1	mariapia.saenz@msoft.com.ec	TELEFONO 2	042282600
CORREO ELECTRÓNICO 2	migtorresp@gmail.com	CELULAR	0996517956
SITIO WEB	www.msoft.com.ec	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAENZ COLMONT MARIA PIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916545783
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/21/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	VIEJA KENNEDY	BARRIO	VIEJA KENNEDY
CALLE	9NA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SAN JORGE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DELTA
NÚMERO DE OFICINA	203	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A EMERGENCIAS D ELA CLINICA KENNEDY DE LA 2396935JORGE
CORREO ELECTRÓNICO	mariapia.saenz@msoft.com.ec	TELEFONO	0996517956
		CELULAR	




Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

Página 1 de 3

03 JUN 2014

RECIBIDO

Para _____
Por _____

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑIA

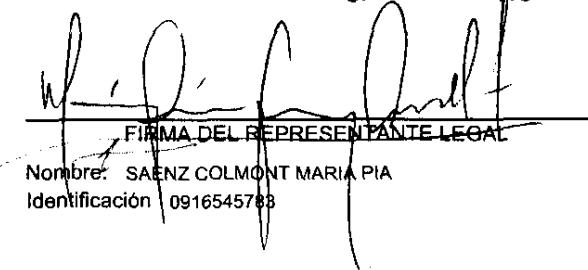
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

SI NO X

COMPAÑIA VENDE A CREDITO

SI NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: SAENZ COLMONT MARIA PIA
Identificación 0916545788

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

