

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MOTORES Y REPUESTOS, MOTROS S.A.		0992527781001	127828
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. JUANQUIN ORRANTIA S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEOPOLDO BENITEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TRADE BIULDING	BLOQUE	OFIC. 646
NÚMERO DE OFICINA	646	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PLAZA SAMSUNG	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042639109
CORREO ELECTRÓNICO 1	puntoayuda@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cristianoincaj@hotmail.com	CELULAR	0990191401
SITIO WEB		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	SIGUENZA JIMENEZ ROBER WILDEMAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916571490
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/29/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. JUAQUIN ORRANTIA	NÚMERO	nap
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEOPOLDO BENITEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TRADE BIULDING
NÚMERO DE OFICINA	646	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE PLAZA SAMSUNG
CORREO ELECTRÓNICO	iconsultingoffice@gmail.com	TELEFONO	042639109
		CELULAR	0994116157

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

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.