

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MUNDO CELULAR C. LTDA. MUCELBA	0791748186001	138701	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MUCELBA C. LTDA.	EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
-	-	ROCAFUERTE	805
INTERSECCIÓN/MANZANA	J. MONTALVO Y PAEZ	CONJUNTO	-
EDIFICIO/C.C.	HOTEL MACHALA	BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A JOYERIA ARICHABALA	CAMINO	-
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	072921745
CORREO ELECTRÓNICO 1	cparamirez@stci.ec	TELEFONO 2	-
CORREO ELECTRÓNICO 2	sociedad@stci.ec	CELULAR	-
SITIO WEB	-	FAX	099614483

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BASTIDAS ANDRADE OSWALDO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704348143
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/05/11 0:00	CANTON	MACHALA
CIUDADELA	UNIORO	PARROQUIA	LA PROVIDENCIA
CALLE	VEHICULAR	BARRIO	-
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEATONAL	NÚMERO	S N
BLOQUE	-	CONJUNTO	-
NÚMERO DE OFICINA	-	EDIFICIO/C.C.	-
CAMINO	-	KM	-
CORREO ELECTRÓNICO	representante@stci.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A ENTRADA PRINCIPAL NORTE
		TELEFONO	072937766
		CELULAR	0709898812

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BASTIDAS ANDRADE OSWALDO ANDRES
Identificación 0704348143

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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