

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
REPRESENTACIONES MORINDSA CIA. LTDA.		1792379946001	147611
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
EL EDEN		BARRIO	CALLE
EL EDEN		EL EDEN	CALLE F
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE K	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	MORALES	BLOQUE	JARDINES DE AMAGASI
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EMBAJADA AMERICANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3282072
CORREO ELECTRÓNICO 1	sofym81@yahoo.com.mx	TELEFONO 2	3515292
CORREO ELECTRÓNICO 2	moralessofia179@gmail.com	CELULAR	0984699897
SITIO WEB		FAX	3515292

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORALES RAZA ALBA SOFIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716865140
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/13/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL EDEN	BARRIO	EL EDEN
CALLE	AVIGIRAS	NÚMERO	LOTE 122
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE K	CONJUNTO	JARDINES DE AMAGASI
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EMBAJADA AMERICANA
CORREO ELECTRÓNICO	sofym81@yahoo.com.mx	TELEFONO	3282072
		CELULAR	0984699897

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: MORALES RAZA ALBA SOFIA

Identificación 1716865140

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.