

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MORERAECUADOR S.A.		1792052114001	156360
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		IMBABURA	IBARRA
PARQUE INDUSTRIAL		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		PARQUE INDUSTRIAL	CALLE A
EDIFICIO/C.C.		AV. RODRIGO DE MIÑO	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		SANTIAGO SCREEN	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS DEL CEMENTERIO JARDIN DE	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		andres.arroyo@moreraecuador.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidad@moreraecuador.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.moreraecuador.com	CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARROYO TERAN FABIAN ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002455556
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/1/17 12:00 AM	CANTON	IBARRA
CIUDADELA	Los Ceibos	PARROQUIA	IBARRA
CALLE	RÍO AMAZONAS	BARRIO	LOS CEIBOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	Río Vinces	NÚMERO	N/A
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	arroyo2a@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A dos cuadras del Polideportivo Los Ceibos
		TELEFONO	062954059
		CELULAR	0995650707

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.