

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MOBIMETAL SOCIEDAD ANONIMA		1792110416001	158971
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
COMITE DEL PUEBLO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CRISTIANIA	DE LOS ARUPOS
ELOY ALFARO			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			E7-121
NÚMERO DE OFICINA		PB	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		A LA ALTURA DEL PARQUE DE LOS RECUERDOS	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		contabilidadmobimetal@hotmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		oniate2218@hotmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB		www.mobimetal.com.ec	TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX
			022808711
			0995276787

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ BELTRAN GLORIA LIBIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705972576
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/5/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	CRISTIANIA	BARRIO	CRISTIANIA
CALLE	DE LOS ACEITUNOS	NÚMERO	123
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY LAFARO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MALETEC
CORREO ELECTRÓNICO	gloria_canon@hotmail.com	TELEFONO	2478393
		CELULAR	0992939165

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

Nombre: MUÑOZ BELTRAN GLORIA LIBIA

Identificación 1705972576

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.