

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		CRISTIANA	DE LOS ARUPOS
ELOY ALFARO		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	E7-121
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A LA ALTURA DEL PARQUE DE LOS RECUERDOS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022808711
CORREO ELECTRÓNICO 1		contabilidadmobimetal@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		oniate2218@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		www.mobimetal.com.ec	FAX
			0995064613

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	5/29/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	CRISTIANA	PARROQUIA	QUITO
CALLE	DE LOS ACEITUNOS	BARRIO	CRISTIANA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY LAFARO	NÚMERO	E7-121
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gloria_canon@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	MALETEC
		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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿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.