

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MOLINA & COMPAÑIA ABOGADOS S.A.		1792152828001		160887
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MIRAVALLE 1	EUGENIO ESPEJO	2410
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS ANDES		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLAZA DEL RANCHO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	107		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CINCO CUADRADAS DE LA ESTACION MOBIL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		2245830
CORREO ELECTRÓNICO 1	financiero@molinayco.com	TELEFONO 2		3945774
CORREO ELECTRÓNICO 2	cesar@molinayco.com	CELULAR		0999488408
SITIO WEB		FAX		3945794

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO			

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOLINA NOVILLO CESAR VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705671947
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/03/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	MIRAVALLE 1
CALLE	CALLE 1	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE A	CONJUNTO	URB VISTA GRANDE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA GASOLINERA MOBIL 2899339
CORREO ELECTRÓNICO	cesar@molinayco.com	TELEFONO	
		CELULAR	0999488408



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

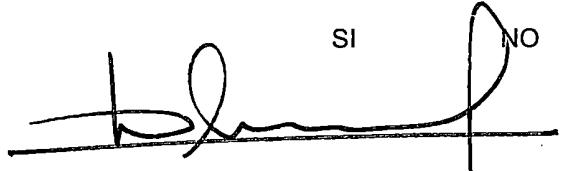
SI NO X

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MOLINA NOVILLO CESAR VICENTE

Identificación 1705671947

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

