

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
UNNOPARTS S.A.		1792181364001	162000
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
MASTERMOTO/ AUVI		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		EL VERGEL	AV 12 DE BRIL 227
INTERSECCIÓN/MANZANA	ARIRUMBA	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA IGLESIA EL VERGEL	CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072888694
CORREO ELECTRÓNICO 1	mariajosefeijoo@mastermoto.com.ec	TELEFONO 2	072815424
CORREO ELECTRÓNICO 2	juancastillo@mastermoto.com.ec	CELULAR	0999264152
SITIO WEB		FAX	2815424

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VEGA ESCUDERO ALFREDO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101791754
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/7/18 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	JAIME ROSALES	BARRIO	EL VERGEL
CALLE	MATILDE GARCIA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	JAIME ROSALES	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA MECANICA
CORREO ELECTRÓNICO	alfredovega@mastermoto.com.ec	TELEFONO	4097111
		CELULAR	0998155924

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	X	NO	

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.