

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
UNNOPARTS S.A.		1792181364001	162000
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CORNELIO MERCHAN		EL VERGEL	MANJEL J CALLE
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
SN		BLOQUE	214
NÚMERO DE OFICINA		KM	SN
SN		CAMINO	SN
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	SN
DETRAS DE LA FUNCION JUDICIAL		TELEFONO 2	072888694
CASILLERO POSTAL		CELULAR	072815424
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	0992884231
gladysmartinez@mastermoto.com.ec			2815424
CORREO ELECTRÓNICO 2			
johanapintado@mastermoto.com.ec			
SITIO WEB			

## 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
CIUDADELA	JAIME ROSALES	PARROQUIA	CUENCA
CALLE	MATILDE GARCIA	BARRIO	EL VERGEL
INTERSECCIÓN/MANZANA	JAIME ROSALES	NÚMERO	SN
BLOQUE	sn	CONJUNTO	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
CAMINO	sn	KM	sn
CORREO ELECTRÓNICO	alfredovega@mastermoto.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA MECANICA
		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.