

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MURIALDOLIFE CIA. LTDA.		2290323838001	168116
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		ORELLANA	PUERTO MURIALDO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		PROGRESO	JULIO MORA (DIAGONAL A LA JUNTA PARROQUIAL PUERTO MURIALDO) LT7
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA MURIALDO - LORETO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	puerto murialdo	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062893299
CORREO ELECTRÓNICO 1	mynna2119@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mynna2119@yahoo.com.ar	CELULAR	0992651174
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	LORETO
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORA MORA JOSE MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1500430994
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/6/13 12:00 AM	CANTON	LORETO
		PARROQUIA	PUERTO MURIALDO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	via a loreto	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	julio mora	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	cerca de la cancha
CORREO ELECTRÓNICO	actyo1@yahoo.es	TELEFONO	062893156
		CELULAR	0985170344

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: MORA MORA JOSE MIGUEL

Identificación 1500430994

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.