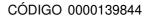


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC	RUC			EXPEDIENTE			
MOLMUZ S.A.		139180411300	1		16	9289		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PROVINCIA		Р	ARROQUIA		
		MANABI		MANTA				
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO		
		SANTA FE		calle 10	30	015		
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA				KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	DE uUNIDAD EDUC	uUNIDAD EDUCATIVA A CAMINO						
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1		05	52626958		
CORREO ELECTRÓNICO 1	CORREO ELECTRÓNICO 1 prmoliz@gmail.com		TI	ELEFONO 2	05	52626958		
CORREO ELECTRÓNICO 2	geaz1980@hotmail.com	ı	CELULAR		09	92808192		
SITIO WEB		F	4Χ					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL							
PROVINCIA MANABI			C	CANTON	М	ANTA		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	APODE	RADO				
TIPO DE PERSONA	ATURAL							
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES MOLINA ZAMBRA			ANO PATRICIO RAFAEL				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ		ИČ	1311841108		
TIPO DE REPRESENTACIÓN		NACIONALIDAD			ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	GERENTE GENERAL		PROVINCIA		MANABI		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		NA	CANTON			MANTA		
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	TRO 5/2/13 12:00 F	5/2/13 12:00 AM		PARROQUIA		MANTA		
MERCANTIL								
CIUDADELA			BARRIO					
CALLE CALLE			NÚMERO			sn		
INTERSECCIÓN/MANZANA av 30			CONJUNTO					
BLOQUE			EDIFIC	IO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA			KM			una colla colorulente e la cascala		
CAMINO			REFERENCIA UBICAC		NOI	ÓN una calle seiguiente a la escuela habraham lincoln		
CORREO ELECTRÓNICO johann		ha@hotmail.com	TELEFONO		052626958			
			CELUL	AR		0982582453		

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	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

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.