

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MOBLISHOP S.A		1391809239001	173182	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
s/n		s/n	CALLE 15	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 10 Y 11		CONJUNTO	s/n
EDIFICIO/C.C.	edificio Indumaster		BLOQUE	s/N
NÚMERO DE OFICINA	s/n		KM	s/N
REFERENCIA UBICACIÓN	INDUMASTER ALMACENES		CAMINO	s/N
CASILLERO POSTAL	s/N		TELEFONO 1	052611667
CORREO ELECTRÓNICO 1	marola1990@hotmail.com		TELEFONO 2	052629483
CORREO ELECTRÓNICO 2	marolachiriboga@hotmail.com		CELULAR	0987867415
SITIO WEB	s/N		FAX	2612311

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAÑARTE BAQUE MARIA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1310913213
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/10/13 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	LOS ESTEROS
CIUDADELA	la aurora	BARRIO	s/n
CALLE	s/n	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	CONJUNTO	s/n
BLOQUE	s/n	EDIFICIO/C.C.	s/N
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	s/N
CAMINO	s/n	REFERENCIA UBICACIÓN	presente a disensa
CORREO ELECTRÓNICO	marola1990@hotmail.com	TELEFONO	052611667
		CELULAR	0994607932



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAÑARTE BAQUE MARIA FERNANDA

Identificación 1310913213



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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