

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	nancy.castro@indumaster.com.ec	TELEFONO 2	052629483
CORREO ELECTRÓNICO 2	viviana.soledispa@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	SIMBAÑA IZA LUIS CRISTOBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706295886
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/02/14 0:00	CANTON	MONTECRISTI
		PARROQUIA	ANIBAL SAN ANDRÉS
CIUDADELA	MONTECRISTI	BARRIO	
CALLE	SN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	5.1/2
CAMINO	CARRETERO VIA MANTA - MONTECRISTI	REFERENCIA UBICACIÓN	LADO DEL COLEGIO RUBEN DARIO
CORREO ELECTRÓNICO	cristobal.simana@indumaster.com.ec	TELEFONO	052578570
		CELULAR	0991247857



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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SIMBAÑA IZA LUIS CRISTOBAL

Identificación 1706295886



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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