SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 19/07/2017 CÓDIGO 0000223175

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
IMPORTADORA MADEMI CIA. LTDA.	1191732452001		201639
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
IMPORTADORA MADEMI CIA. LTDA	LOJA	LOJA	LOJA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. CUXIBAMBA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	BENJAMIN CEVALLOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CIENTO CINCUENTA METROS DE LA ZONA MIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072562952
CORREO ELECTRÓNICO 1	moniviteri@yahoo.es	TELEFONO 2	072562952
CORREO ELECTRÓNICO 2	moniviteri@yahoo.es	CELULAR	0980688662
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NEIRA AGUIRRE MARIA PAULA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103860407
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/16/14 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	FABIOLA	BARRIO	
CALLE	AV CUXIBAMBA	NÚMERO	03-82
INTERSECCIÓN/MANZANA	BENJAMIN CEVALLOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA ZONA MILITAR
CORREO ELECTRÓNICO	moniviteri@yahoo.es	TELEFONO	2564123
		CELULAR	0980455017

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

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.