

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MOJASAPRODUCTS C.L.		1792531942001	300106	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	RUMIPAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		La Granja	MARTIN UTRERAS	N31-104
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
SAN GABRIEL		BLOQUE		
EDIFICIO/C.C.		KM		
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN				
HOSPITAL METROPOLITANO		TELEFONO 1		
		2430523		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
geocar07@hotmail.com		CELULAR		
CORREO ELECTRÓNICO 1		0999704392		
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX		
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		JARAMILLO OBANDO GEOVANNA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712816097
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		10/23/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
			PARROQUIA	RUMIPAMBA
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE		Utreras	NÚMERO	N31-104
INTERSECCIÓN/MANZANA		San Gabriel	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO		SAN GABRIEL	REFERENCIA UBICACIÓN	HOSPITAL METROPOLITANO
CORREO ELECTRÓNICO		geocar07@hotmail.com	TELEFONO	022440551
			CELULAR	0999704392



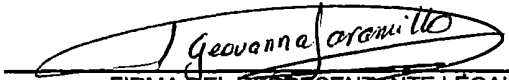
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO OBANDO GENNY DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711278679
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/23/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	RUMIPAMBA
CIUDADELA	La Granja	BARRIO	
CALLE	Utreras	NÚMERO	n31-104
INTERSECCIÓN/MANZANA	San Gabriel	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	SAN GABRIEL	REFERENCIA UBICACIÓN	HOSPITAL METROPOLITANO
CORREO ELECTRÓNICO	rocio13jaramillo@hotmail.com	TELEFONO	022430523
		CELULAR	0987621486

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: JARAMILLO OBANDO GEOVANNA CAROLINA
Identificación 1712816097

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

