

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| MC IMPORTACIONES MUNCELIMPORT S.A. | | 2390025273001 | 303967 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| MC MUNDO CELULAR | | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | SANTO DOMINGO | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | COOP. ECHANIQUE CUEVA | AV. ABRAHAM CALAZACON | 1813 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JULIO CESAR BERMEO | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 1 | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A HOTEL LA PRADERA | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 023778245 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | muncelimportsa@outlook.es | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | jmconsultores_sd@hotmail.com | | CELULAR | 0991977929 |
| SITIO WEB | | | FAX | 023778245 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|----------------------|---------------|---------------|
| PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS | CANTON | SANTO DOMINGO |
|------------------|----------------------|---------------|---------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|-------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MERA NAVIA MIGUEL ANGEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1717246498 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/6/16 12:00 AM | CANTON | SANTO DOMINGO |
| | | PARROQUIA | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CIUDADELA | COOP. 9 DE DICIEMBRE | BARRIO | |
| CALLE | PARIS | NÚMERO | 77-78 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MADRID | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A HOTEL TROPICAL INN |
| CORREO ELECTRÓNICO | jpereira_rojas@yahoo.es | TELEFONO | 022759265 |
| | | CELULAR | 0994134718 |

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

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | BARROS ALCIVAR MAYRA ELIZABETH | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1721725412 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/6/16 12:00 AM | CANTON | SANTO DOMINGO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CALLE | CALLE D | BARRIO | URBANIZACION LOS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CAMILO PONCE | NÚMERO | 109 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | mayraelizabeth24@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DE LA ESCUELA OEA |
| | | TELEFONO | 023711306 |
| | | CELULAR | 0991414045 |

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 |

Nombre: MERA NAVIA MIGUEL ANGEL

Identificación 1717246498

REPRESENTANTE LEGAL

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.