

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> IMPORTADORA, COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA MOPAE & ASOCIADOS MOPAE CIA.LTDA.		<b>RUC</b> 1191762009001	<b>EXPEDIENTE</b> 304109
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b> LOJA	<b>CANTON</b> LOJA
<b>CIUDADELA</b> Miraflores Alto		<b>BARRIO</b> Miraflores Alto	<b>CALLE</b> Av. Eugenio espejo
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ESQUINA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	3
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Junto a la escalinata peatonal	<b>CAMINO</b>	Colorado
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	072583262
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	meryjota2008@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	karoliney10@outlook.com	<b>CELULAR</b>	0998912072
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	<b>LOJA</b>	<b>CANTON</b>	<b>LOJA</b>
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SANCHEZ LUCAS STEFANY CAROLINA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1104184617
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	LOJA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	5/30/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	LOJA
		<b>PARROQUIA</b>	LOJA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	EUGENIO ESPEJO	<b>NÚMERO</b>	0
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	colorados	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	3
<b>CAMINO</b>	colorado	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	a dos cuadras de la entrada al barrio Capulí Loma
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		<b>TELEFONO</b>	072583262
		<b>CELULAR</b>	0987698617

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	LOZADA CHACON BOLIVAR NAPOLEON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502291479
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/30/16 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	LATACUNGA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SN	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
CAMINO	Calle Quijano y Ordoñez	REFERENCIA UBICACIÓN	Junto a la Federación Deportiva de Cotopaxi
CORREO ELECTRÓNICO	bolosj413@hotmail.com	TELEFONO	032811447
		CELULAR	0987745542

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.