

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|---------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| MULTI USER SOFTWARE SOLUTIONS MUSS CIA.LTDA. | | 0691759687001 | 309660 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | CHIMBORAZO | RIOBAMBA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | LA ESTACION | ROCAFUERTE |
| | | | NÚMERO |
| | | | 20-30 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GUAYAQUIL | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | EDIFICIO VELASCO | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LA CLÍNICA BORJA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 032968986 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | contacto.muss@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | xvaler@yahoo.es | CELULAR | 0987324666 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|------------|--------|----------|
| PROVINCIA | CHIMBORAZO | CANTON | RIOBAMBA |
|-----------|------------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ROMERO SANTILLAN PABLO ANTONIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0603442815 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | CHIMBORAZO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/12/18 12:00 AM | CANTON | RIOBAMBA |
| | | PARROQUIA | RIOBAMBA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | guayaquil | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | España | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | N/A |
| CAMINO | N/A | REFERENCIA UBICACIÓN | Alado de la funeraria mendoza |
| CORREO ELECTRÓNICO | pablo.romero.santillan@gmail.com | TELEFONO | 032968986 |
| | | CELULAR | 0987324666 |

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 | VELASCO GARCIA XIMENA VALERIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0604077487 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | CHIMBORAZO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/12/18 12:00 AM | CANTON | RIOBAMBA |
| | | PARROQUIA | RIOBAMBA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | Rocafuerte | NÚMERO | 20-30 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Guayaquil | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | Edificio Velasco |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | N/A |
| CAMINO | N/A | REFERENCIA UBICACIÓN | CERCA CASA DE LA CULTURA RIOBAMBA |
| CORREO ELECTRÓNICO | xvaler@yahoo.es | TELEFONO | 034393693 |
| | | CELULAR | 0998894021 |

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 |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

Nombre: VELASCO GARCIA XIMENA VALERIA

Identificación 0604077487

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.