

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MOLIGACONS S.A.		1391901275001	313013
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
MOLIGACONS		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
PORTOVIEJO		GRANDA CENTENO	GRANDA CENTENO Y CUARTA TRANSVERSAL
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
GRANDA CENTENO			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	GRANDA CENTENO
S/N			S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	S/N
1			S/N
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	S/N
CERCA DEL MULTIPLAZA			S/N
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052564294
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	099863189
rdmolivar11@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993472368
compumax2@outlook.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		MOLINA GARCIA MIGUEL ANDRES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1309865762
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		CONJUNTA	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		1/29/19 12:00 AM	CHONE
MERCANTIL			PARROQUIA
			CHONE
CIUDADELA		LOS CHOFERES	BARRIO
CALLE		AV. ELOY ALFARO	NÚMERO
			0
INTERSECCIÓN/MANZANA		S/N	CONJUNTO
			S/N
BLOQUE		S/N	EDIFICIO/C.C.
			S/N
NÚMERO DE OFICINA		S/N	KM
			S/N
CAMINO		S/N	REFERENCIA UBICACIÓN
			S/N
CORREO ELECTRÓNICO		rdmolivar11@hotmail.com	TELEFONO
			052564294
			CELULAR
			0993472368

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	ZAMORA SABANDO DANIELA MONCERRATE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1315123693
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/25/19 12:00 AM	CANTON	BOLÍVAR
		PARROQUIA	CALCETA
CIUDADELA	S/N	BARRIO	S/N
CALLE	GRANDA CENTENO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	rdmolivar11@hotmail.com	TELEFONO	052564294
		CELULAR	0993472368

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

Nombre: ZAMORA SABANDO DANIELA MONCERRATE
Identificación 1315123693

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.