

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA SAN MOISES S.A.		0190333418001	33496	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	SAN BLAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN BLAS	BOLIVAR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUAYNACAPAC	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	AUTOHYUN	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO IGLESIA SAN BLAS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074078165	
CORREO ELECTRÓNICO 1	bmurillo@virtualinfo.com.ec	TELEFONO 2	072868817	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jbmallo@quitomotors.com.ec	CELULAR	0999425681	
SITIO WEB		FAX	074078165	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALO GONZALEZ JUAN BERNARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102371325
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/26/05 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	MONAY
CIUDADELA		BARRIO	CHALLUABAMBA
CALLE	PUEBLO ACHUAR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUEBLO AGUARUNA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	AUTOPISTA CUENCA AZOGUES	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA AL COLEGIO LAS CUMBRES
CORREO ELECTRÓNICO	jbmallo@quitomotors.com.ec	TELEFONO	07 4078191
		CELULAR	0999425681

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

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: MALO GONZALEZ JUAN BERNARDO
Identificación 0102371325

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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