



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

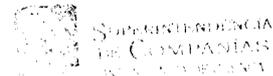
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIO AUTOMOTRIZ MAORGO CIA LTDA.	0190337391001	33721	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SERVICIO AUTOMOTRIZ MOG	MORONA SANTIAGO	MORONA	MACAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SN	BARRIO DELCHOFER	RAUL NAVARRETE	1001
INTERSECCIÓN/MANZANA	DOMINGO ALAVA CADENA	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A EMBOMACAS	CAMINO	VIA A PROAÑO
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	072306274
CORREO ELECTRÓNICO 1	britoaso@hotmail.com	TELEFONO 2	072306175
CORREO ELECTRÓNICO 2	maorgocialtda@yahoo.es	CELULAR	0991405358
SITIO WEB	SN	FAX	SN

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	MORONA
------------------	-----------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	GONZALEZ SANMARTIN MARCO VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301664314
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/09/08 0:00	CANTON	MORONA
CIUDADELA	JARDINES DEL ROCIO	PARROQUIA	RÍO BLANCO
CALLE	SIN NOMBRE	BARRIO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEIS	NÚMERO	2
BLOQUE	SN	CONJUNTO	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
CAMINO	MACAS SUCUA	KM	SN
CORREO ELECTRÓNICO	vgonzalezbaut@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA PRINCIPAL
		TELEFONO	073046720
		CELULAR	0991405358

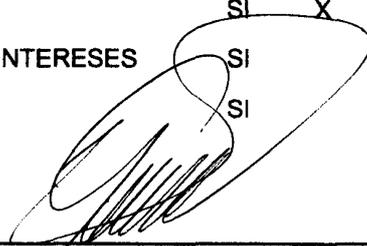


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GONZALEZ SANMARTIN MARCO VICENTE
Identificación 0301664314

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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