SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 20/01/2020 CÓDIGO 6FWN3W09X8

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| MOCEPROSA S.A. | 0691717577001 | 36440 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | CHIMBORAZO | RIOBAMBA | |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | PARQUE INDUSTRIAL RIOBAMBA | ANTONIO SANTILLAN | S/N |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JUNTO AL SECAP | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL SECAP | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 032961605 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | grijalvagerardo92@gmail.com | TELEFONO 2 | 032961605 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | controlfinancierogc@gmail.com | CELULAR | 0969363002 |
| 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 | RAMON GAIBOR PABLO ANDRES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0602900730 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | CHIMBORAZO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/18/19 12:00 AM | CANTON | RIOBAMBA |
| | | PARROQUIA | RIOBAMBA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | VIA A GUANO SECTOR LAS ABRAS | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | azuay | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | na |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | diagonal al hospital andino |
| CORREO ELECTRÓNICO | grijalvagerardo92@gmail.com | TELEFONO | 032601375 |
| | | CELULAR | 0982629964 |

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

## INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO | |
| 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 | | 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.