

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MOTORMARKET S.A.		0992683104001	62791
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SN		SN	VIA MANTA - MONTECRISTI
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
S/N			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
			4,5
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A LA ESTACIÓN DE AGUA POTABLE	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			052578953
CORREO ELECTRÓNICO 1		assistance.professional@gmail.com	TELEFONO 2
			052578953
CORREO ELECTRÓNICO 2		mbanegas@motormarket.com.ec	CELULAR
			0982025201
SITIO WEB			FAX
			0989587752

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		FERNANDEZ RODRIGUEZ RAMON BARTOLOME	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1307575066
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		1/15/16 12:00 AM	CANTON
			GUAYAQUIL
CIUDADELA		URB LAGOS DE BATA	PARROQUIA
			GUAYAQUIL
CALLE		URB LAGOS DE BATAN	BARRIO
			SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		1	NÚMERO
			SN
BLOQUE			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
			KM
			6.5
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			CENTRO COMERCIAL
CORREO ELECTRÓNICO		fernandezrb@gmail.com	TELEFONO
			2162121
			CELULAR
			0993040904

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	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

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.