

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
MAOPSU <sup>2</sup> CIA. LTDA.		0190169332001	6978	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		AZUAY	CUENCA	HUAYNACÁPAC
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			PUMAPINGO	5-47
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>RUMIÑAHUI</b>		<b>CONJUNTO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>				<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>				<b>KM</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>EL VERGEL</b>		<b>CAMINO</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>				<b>TELEFONO 1</b>
				4108802
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		contabilidad@maopsuli.com		<b>TELEFONO 2</b>
				4109299
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		javsaac@yahoo.com		<b>CELULAR</b>
				0999958916
<b>SITIO WEB</b>		www.maopsuli.com		<b>FAX</b>

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	AZUAY	<b>CANTON</b>	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MOGROVEJO LOAIZA JAVIER ISAAC		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1102408430
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	LOJA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	7/04/14 0:00	<b>CANTON</b>	LOJA
		<b>PARROQUIA</b>	VALLE
<b>CIUDADELA</b>	ESTANCIA NORTE	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	JOSE JARA	<b>NÚMERO</b>	2221
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MIGUEL ANGEL CANO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CENTRO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	javsaac@yahoo.com	<b>TELEFONO</b>	4109299
		<b>CELULAR</b>	0999958916

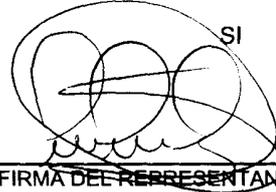


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MOGROVEJO LOAIZA JAVIER ISAAC  
Identificación 1102408430

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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