

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
MAOPSULI CIA. LTDA.		0190169332001		6978
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			PUMAPUNGO	5-47
INTERSECCIÓN/MANZANA RUMIÑAHUI			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EL VERGEL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	4108802
CORREO ELECTRÓNICO 1	vanefalconi@hotmail.com	1	TELEFONO 2	4109299
CORREO ELECTRÓNICO 2	maopsuli@outlook.es		CELULAR	0987473352
SITIO WEB	www.maopsuli.com		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA AZUAY			CANTON	CUENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES MOGROVEJO LO		SAAC	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1102408430
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENEF		RAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/15/16 12:00 AI		M	CANTON	LOJA
		AIVI	PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	ESTANCIA NO	RTE	BARRIO	
CALLE	JOSE JARA		NÚMERO	2221
INTERSECCIÓN/MANZANA MIGUEL ANGEL		L CANO	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	

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.

javsaac@yahoo.com

REFERENCIA UBICACIÓN CENTRO

4109299

0999958916

TELEFONO

CELULAR

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO





FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ					

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.