

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MOTIVA SOLUCIONES ECUADOR MOTISOECU S.A.		0992972823001	707751
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
URDESA NORTE		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV JUAN TANCA MARENGO	AV RODRIGO CHAVEZ
EDIFICIO/C.C.		EDIFICIO CORPORATIVO 3	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		202	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		A TRES CUADRAS DE LA IGLESIA DE LOS MORM	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		aortiz@promotik.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		alfonso@motivasoluciones.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.motivasoluciones.com	CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALINAS SQUADRITO CARLO PIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0927590117
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ITALIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/9/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	COLINA DE LOS CEIBOS	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	1ERA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL	NÚMERO	325
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	carlopio@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A LA ALTURA DEL COLEGIO ALEMAN
		TELEFONO	045016285
		CELULAR	0999754005

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

Nombre: SALINAS SQUADRITO CARLO PIO

Identificación 0927590117

REPRESENTANTE LEGAL

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.