

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIALIZADORA DE MOTOS Y BICICLETAS "MOTO&BIKE" S.A.	1191769038001	715443	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMERCIALIZADORA DE MOTOS Y BICICLETAS "MOTO-BIKE"	LOJA	LOJA	LOJA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
loja	LA CUADRA	AVE. 8 DE DICIEMBRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JARAMIJÓ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A POCOS METROS DEL AUTOBANCO DE LOJA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	110150	TELEFONO 1	073057373
CORREO ELECTRÓNICO 1	psarmiento70@hotmail.com	TELEFONO 2	072565478
CORREO ELECTRÓNICO 2	motobikeloja@gmail.com	CELULAR	0992401808
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMPOVERDE LOAIZA FABIO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103727341
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/29/17 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	LA CUADRA	BARRIO	
CALLE	AV. 8 DE DICIEMBRE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A POCOS PASOS DEL AUTOBANCO LOJA
CORREO ELECTRÓNICO	motobikeloja@gmail.com	TELEFONO	072565478
		CELULAR	0992401808

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 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.