

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MV IMPORTACIONES MV-IMP CIA.LTDA.	0190478157001	723923	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MV-IMP CIA. LTDA	AZUAY	CUENCA	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
YANUNCAY	DON BOSCO	La Pinta	1-163
INTERSECCIÓN/MANZANA	Conquistadores	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Una cuadra Supermaxi	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072819910
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidadmvimp@gmail.com	TELEFONO 2	072819910
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@mvimportaciones.com.ec	CELULAR	0983561142
SITIO WEB		FAX	0983561142

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALO GONZALEZ CARLOS JUAQUIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101802635
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/26/20 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA	YANUNCAY	PARROQUIA	CUENCA
CALLE	LA PINTA	BARRIO	DON BOSCO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONQUISTADORES	NÚMERO	1-163
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidadmvimp@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS DE SUPERMAXI DON BOSCO 2884050
		TELEFONO	2884050
		CELULAR	0983561142

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: MALO GONZALEZ CARLOS JUAQUIN

Identificación 0101802635

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.