

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		_		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
MXMOTO CIA.LTDA.		0190481042001		725173
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
МХМОТО		AZUAY	CUENCA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CIEZA DE LEON	2-63
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISABEL LA CATOLICA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA CASA DE V YANUNCAY	ELCACIONES POR	TALES DECAMINO	
CASILLERO POSTAL	TANONOAT		TELEFONO 1	07411548
CORREO ELECTRÓNICO 1	glandyp1981@gmail.com	ı	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mnjaramillomalo@icloud.com		CELULAR	0987213558
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	CUENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O A	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PO DE PERSONA PERSONA NATI			
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO MALO MARCELO NICOL		COLAS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIO	Ó Ν 0104679618
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 0/14/10 10:00 A		NA	CANTON	CUENCA
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	MIENTO EN EL REGISTRO		PARROQUIA	CUENCA

MERCANTIL CIUDADELA

CIUDADELA BARRIO

CALLE PANAMERICANA NORTE NÚMERO SN

INTERSECCIÓN/MANZANA SN CONJUNTO BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN CERCA DE ENTRADA A CHALLUABAMBA

CORREO ELECTRÓNICO mnjaramillomalo@icloud.com TELEFONO 0986401378

CELULAR 0986401378

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

Nombre: JARAMILLO MALO MARCELO NICOLAS

Identificación 0104679618

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.