

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA									
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXP	EXPEDIENTE				
INMOARNAU CIA.LTDA.		019048915900	0190489159001		72875	728757			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	١.	CANTON I		PARROQUIA			
INMOARNAU		AZUAY		CUENCA	CUEN	ICA			
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚM	MERO			
				PASAJE MEXICO SN	SN				
INTERSECCIÓN/MANZANA AV DE	RSECCIÓN/MANZANA AV DE LAS MAERICAS			CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA				KM					
REFERENCIA UBICACIÓN SECO	REFERENCIA UBICACIÓN SECOTR EX CREA		CAMINO						
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1 07		07281	17685			
CORREO ELECTRÓNICO 1 carmit	a@modasa.com.ec		TE	TELEFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2 monic	aherrera@modasa.c	com.ec	CI	ELULAR	09992	264129			
SITIO WEB			FA	ΑX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL								
PROVINCIA	AZUAY		C	ANTON	CUE	NCA			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODEF	RADO					
TIPO DE PERSONA	D DE PERSONA PERSONA NATURAL								
APELLIDOS Y NOMBRES	NOMBRES VALDIVIESO SE			EPHARD HARRY ANDRES					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE	IDENTIFICACIÓ	N 0	104074604			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE			NACIONALIDAD PROVINCIA		Е	CUADOR			
					Α	ZUAY			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	6/24/20 12:00 Al	M	CANTON		С	UENCA			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	6/24/20 12.00 A	IVI	PARRO	QUIA	S	AN JOAQUIN			
MERCANTIL									
CIUDADELA san joaquin			BARRIO		10	0 DE AGOSTO			
CALLE	via san joaquin		NÚMER		SI	n			
INTERSECCIÓN/MANZANA	autopista		CONJUNTO		SI	n			
BLOQUE	sn		EDIFICIO/C.C.		SI	n			
NÚMERO DE OFICINA sn			KM		SI				
CAMINO sn			REFERENCIA UBICACIÓN		ON U	NA CUADRA UPC			
CORREO ELECTRÓNICO	ventas32@santa	amonica.com.ec	TELEFO		0	72811030			
			CELULA	AR	0:	999264129			

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

	TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
	APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ PESANTEZ DAVID SEBA	ASTIAN	
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0105944870
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
	CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/0/00 40-00 ANA	CANTON	CUENCA	
	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/2/20 12:00 AM	PARROQUIA	CUENCA
	CIUDADELA		BARRIO	
	CALLE	PACHACAMAC	NÚMERO	572
	INTERSECCIÓN/MANZANA	PASEO DE LOS CAÑARIS	CONJUNTO	
	BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
	NÚMERO DE OFICINA		KM	
	CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CLINICA MEDIA IMAGEN
	CORREO ELECTRÓNICO	davsebas4208@gmail.com	TELEFONO	074087132
			CELULAR	0987801869

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	Х	NO	

Nombre: MUÑOZ PESANTEZ DAVID SEBASTIAN

Identificación 0105944870

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.