

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MOLDECUA S.A		1791869559001	94281
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		TUNGURAHUA	AMBATO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LOTE 23 A		PARQUE INDUSTRIAL IZAMBA	4
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AVENIDA F		BLOQUE	S/N
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA	PB	CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE GASOLINERA VIGUESAM	TELEFONO 1	032434126
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	sonia.lorza@molpack.net	CELULAR	0981121121
CORREO ELECTRÓNICO 2	anita.freire@molpack.net	FAX	032434126
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719644245
APELLIDOS Y NOMBRES	LORZA CRUZ SONIA	NACIONALIDAD	COLOMBIA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	TUNGURAHUA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	AMBATO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	IZAMBA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/26/16 12:00 AM	BARRIO	
CIUDADELA	PARQUE INDUSTRIAL IZAMBA	NÚMERO	sn
CALLE	CALLE 4	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA F	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE	LOTE 23A	KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE GASOLINERA VIGUESAM
CAMINO		TELEFONO	023566983
CORREO ELECTRÓNICO	sonialorc@hotmail.com	CELULAR	0982964457

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

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.