A UNA CUADRA DE

023566983

0982964457

GASOLINERA VIGUESAM



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC		E	EXPEDIENTE	
MOLDECUA S.A		1791869559001	1		94	281	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA	
		TUNGURAHUA		AMBATO			
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	Νl	NÚMERO	
LOTE 23 A		PARQUE INDU IZAMBA	ISTRIAL	4	S/N		
INTERSECCIÓN/MANZANA AVENIDA F		IZAWDA		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	Ο.						
NÚMERO DE OFICINA	РВ		ΚN				
REFERENCIA UBICACIÓN	CIA UBICACIÓN — A UNA CUADRA DE GASC			CAMINO	10		
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	03	032434126	
CORREO ELECTRÓNICO 1	sonia.lorza@molpack.net	t	TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	anita.freire@molpack.net		CELULAR		0981121121		
SITIO WEB			FAX	032434126			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA TUNGURAHUA		UA	CANTON		AMBATO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APOD	ERADO			
TIPO DE PERSONA	ERSONA PERSONA NATU		RAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	LORZA CRUZ	SONIA	NIA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ		Ń	1719644245	
TIPO DE REPRESENTACIÓN		NACIONALIDAD			COLOMBIA		
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		ERAL	PRO\	/INCIA		TUNGURAHUA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 8/26/16 12:00 AM		Δ Ν Λ	CANT	ΓΟΝ		AMBATO	
		-uvi	PARF	ROQUIA		IZAMBA	
CIUDADELA	PARQUE INDU	JSTRIAL IZAMBA	BARF	RIO			
CALLE 4			NÚMERO			sn	
INTERSECCIÓN/MANZANA AVENIDA F			CONJUNTO				
BLOQUE LOTE 23A			EDIF	EDIFICIO/C.C.			

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.

sonialorc@hotmail.com

KM

TELEFONO

CELULAR

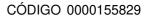
REFERENCIA UBICACIÓN

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

CAMINO







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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						

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.