

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPORTADORA MADоба S.A.		1391746377001	95907
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		LOS RIOS	QUEVEDO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		CLDA EL PROGRESO	AV. WALTER ANDRADE ENTRE 1 Y 2
NÚMERO DE OFICINA			NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A LA CLINICA STA MARIANITA	S/N
CASILLERO POSTAL			CONJUNTO
CORREO ELECTRÓNICO 1			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 2			KM
SITIO WEB			CAMINO
		TELEFONO 1	052756621
		TELEFONO 2	052756621
		CELULAR	0999438489
		FAX	052755488

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	QUEVEDO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DONOSO BARRIGA MARIO GUALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0200126076
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/16/14 12:00 AM	CANTON	PICHINCHA
CIUDADELA		PARROQUIA	PICHINCHA
CALLE	CALLE LUIS MARIA PINTO.- COMERCIAL MARIO DONOSO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A PORTOVIEJO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	16.5
CORREO ELECTRÓNICO	yuladylitardo@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	COMERCIAL MARIO DONOSO BARRIGA
		TELEFONO	052756621
		CELULAR	0999448302

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.