FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS

MID No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Lugar y fecha: ____________________ **R.U.C. # :** ____________________ Persona Natural ☐ Persona Jurídica ☐

Nombre del Establecimiento: ____

INSTRUCCIONES: Marque con una X la modificación que solicita y detalle la información en letra mayúscula e imprenta. Adicionalmente adjunte el/los documento(s) requerido(s), con estos soportes se procesará la actualización:

☐ DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre Comercial: ____

Razón Social: ____

Fecha de inicio de actividades: ____________________ Regulado por la Superintendencia de Compañías: SI ☐ NO ☐

Persona de contacto: ____

☐ MAIL

E-mail Contacto ____

E-mail Datamóvil: ____

☐ DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO (información que registra el SRI) Ubicación geográfica ☐ Dirección Tributaria ☐

Calle Principal: ____________________ Número: __________ Calle Secundaria: ____________________

Teléfono: __________ Celular: __________ Provincia: __________ Ciudad: __________ Sector: __________

Barrio/Parroquia: ____________________

☐ DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y Apellidos del Representante Legal: ____

Cédula de Identidad #: ____________________ Estado Civil: soltero(a) ☐ casado(a) ☐ divorciado(a) ☐ viudo(a) ☐ unión libre ☐

☐ DATOS DE LA CUENTA DE ACREDITACIÓN DE VALORES

Cuenta a nombre del: PROPIETARIO ☐ ESTABLECIMIENTO ☐ Titular: ____________________

Banco/Cooperativa: ____________________ No. Cuenta Cte. ☐ Aho. ☐ # ____________________

☐ DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

DATABALANCE ☐ FACTURA ELECTRÓNICA ☐ DATAWEB (BIP) ☐ DATAWEB (BIP ADICIONAL) ☐ DATAMÓVIL ☐ DATALINK ☐

☐ DECLARACIÓN DE CONDICIÓN PEP (Persona Políticamente Expuesta).- PROPIETARIO / REP. LEGAL

Declaro que SÍ ☐ NO ☐ soy una Persona Políticamente Expuesta.

En caso de que su respuesta sea SI, por favor indique el cargo que ocupa ____________________

Declaro que SÍ ☐ NO ☐ tengo relación con un PEP: **Personal** (2do. Grado consanguinidad/cónyuge) ☐ **Laboral** ☐ **Contractual** ☐

En caso de que su respuesta sea SI, por favor indique la relación y el nombre de la Persona P.E. ____________________

Firma del Repr. Legal o Propietario: ____________________ **C.I. #:** ____________________

ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN

- Copia de Cédula de Representante legal
- Copia de RUC
- Copia de Nombramiento Actualizado (Aplica solo para persona Jurídica)

PARA USO EXCLUSIVO DE DATAFAST	
Actividad comercial (giro): __________	DIRECCIÓN: Zona: __________ Sub Zona: __________
Observaciones:	