**FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**ORGANIZACIONES NO FINANCIERAS DE LA ECONOMIA POPULAR Y SOLIDARIA**

Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20**2**\_

Señor (a)

**Superintendente de Economía Popular y Solidaria**

Presente.-

De mi consideración:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador de la cédula de ciudadanía/ identidad No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de Representante Legal ( ) o Presidente ( ), de la organización denominada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Registro Único de Contribuyentes (RUC): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comparezco ante usted y solicito la siguiente actualización de datos:

**Datos generales de la organización:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos** | **Datos actualizados** |
| Correo electrónico |  |
| Número de teléfono convencional 1 |  |
| Número de teléfono convencional 2 |  |
| Número de teléfono celular 1 |  |
| Número de teléfono celular 2 |  |

Dirección del domicilio de la organización:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Provincia** | **Cantón** | **Parroquia** | **Calle principal** | **Número** | **Calle secundaria** | **Barrio / Sector** | **Referencia** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Razones del cambio:

**Datos generales de Representante Legal (Gerente/Administrador):**

Nombre completo del representante legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de cédula de ciudadanía/identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos** | **Datos Actualizados** |
| Correo electrónico 1 |  |
| Número de teléfono convencional |  |
| Número de teléfono celular |  |

Dirección de domicilio del Representante Legal:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Provincia** | **Cantón** | **Parroquia** | **Calle principal** | **Número** | **Calle secundaria** | **Barrio / Sector** | **Referencia** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Razones del cambio:

**DECLARACIÓN:**

Declaro que tengo pleno conocimiento de la responsabilidad civil, penal y administrativa en que puedo incurrir en caso de comprobarse falsedad en mis declaraciones, y en tal virtud suscribo el requerimiento con la firma electrónica conforme los parámetros establecidos en la Ley de Comercio Electrónico, Firmas y Mensajes de Datos, y los remito mediante el acceso de recepción documental disponible en la página web [www.seps.gob.ec](http://www.seps.gob.ec); o, lo suscribo con la firma y rúbrica manual que uso en todos mis actos públicos y privados para su presentación en ventanilla de la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria en cualquiera de sus oficinas.

**Atentamente,**

------------------------------------------------------------------- -------------------------------------------------------

Firma: Firma:

Nombres y Apellidos del Representante Legal o Presidente: Nombres y Apellidos del Secretario:

CI. CI.

Correo electrónico: Correo electrónico:

Código Dactilar: Código Dactilar:

**AUTORIZACIÓN**

Autorizamos al señor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador de la cédula de ciudadanía/identidad No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que en nombre y representación de nuestra organización realice la actualización de datos que se detalla en el formulario correspondiente.

**Atentamente:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

Nombres y Apellidos del Representante Legal o Presidente:

CI.

Código Dactilar:

Correo electrónico:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

Nombres y Apellidos de la persona autorizada:

CI.

Código Dactilar:

Correo electrónico:

**CONSENTIMIENTO DE MANERA INFORMADA**

Otorgo mi consentimiento libre e informado para que la gestión de mi trámite presentado ante la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria se la efectúe conforme lo determinado en la Ley Orgánica de Economía Popular y Solidaria publicada en el Registro Oficial No. 444 de 10 de mayo de 2011.

Adicionalmente, declaro que los datos consignados en este formulario son correctos, completos y que no se ha omitido ni falseado información, siendo fiel expresión de la verdad y autorizo y consiento de manera libre, específica, informada e inequívoca a la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria para que, en el ámbito de su competencia, use, maneje y custodie los datos personales que he consignado en el presente trámite, en estricta observancia del ordenamiento jurídico vigente.

**Ciudad, (Día: «$dia» Mes: «$mes» Año: «$anio»**

**Firma del Usuario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Apellidos y Nombres: «$nombrereplegal»**

**Cédula de Ciudadanía/Identidad: «$cedulareplegal»**

**Organización: «$razonsocial»**