**FORMULARIO PARA ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE CAJAS COMUNALES Y CAJAS DE AHORRO**

Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2021

Señora

**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 de la caja denominada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Registro Único de Contribuyentes (RUC): \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con el \*\* vínculo común de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comparezco ante usted y solicito la actualización de datos de la entidad que represento, conforme a lo contenido en el presente formulario:

|  |  |
| --- | --- |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | |
| **Nombres y Apellidos completos** | **Cédula** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Información del Representante Legal** | | **Información de la Entidad** | |
| País de Nacimiento: |  | Teléfonos: |  |
| Email: |  | Email: |  |
| Teléfono Celular: |  | Provincia: |  |
| Teléfono convencional: |  | Cantón: |  |
| Provincia: |  | Parroquia: |  |
| Cantón: |  | Dirección: |  |
| Dirección del Domicilio: |  | Referencia: |  |

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , comparezco ante la señora Superintendente de Economía Popular y Solidaria, legalmente juramentado, declaro que cumplo y me someto a las disposiciones del Código Orgánico Monetario y Financiero así como de la Resolución No. 675-2021-F que contiene la “Norma general para cajas comunales y cajas de ahorro” y que no estoy incurso dentro del listado de cajas que fueron eliminadas de la nómina de esta Superintendencia por incumplir con la actualización anual en la misma. 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.

LO DECLARO Y CERTIFICO, en la ciudad de \_\_\_\_\_\_ a los \_\_ días del mes de \_\_\_\_del año\_\_\_.

Atentamente,

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

Nombres y Apellidos Completos:

CI:

Representante Legal