

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|-----------------------------|-------------------------|---------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| SYSTRAY S.A. | | 0992122862001 | 100665 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | MANABI | MANTA | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| - | | - | CALLE 13 Y 14 | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVENIDA 6 | | CONJUNTO | - |
| EDIFICIO/C.C. | C.C. PASAJE CENTRO | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 2-4 | | KM | - |
| REFERENCIA UBICACIÓN | - | | CAMINO | - |
| CASILLERO POSTAL | - | | TELEFONO 1 | 052629976 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | admisysrasy@systray.net | | TELEFONO 2 | 052622081 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | gedefaz@systray.net | | CELULAR | 0999251958 |
| SITIO WEB | www.systray.net | | FAX | 052628444 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DEFAZ LUZARDO GINGER ELIZABETH | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1303640831 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/13/12 12:00 AM | CANTON | MANTA |
| | | PARROQUIA | MANTA |
| CIUDADELA | - | BARRIO | - |
| CALLE | CALLE 12 | NÚMERO | 1108 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVENIDA 10 | CONJUNTO | - |
| BLOQUE | - | EDIFICIO/C.C. | - |
| NÚMERO DE OFICINA | - | KM | - |
| CAMINO | - | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE CEVICHERIA FLIPER |
| CORREO ELECTRÓNICO | gedefaz@systray.net | TELEFONO | 052620342 |
| | | CELULAR | - |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | X | NO |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | 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.