

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |            |
|--|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                  |  | RUC           | EXPEDIENTE |
| CANDOGLIA S.A.                               |  | 0992198869001 | 104181     |
| NOMBRE COMERCIAL                             |  | PROVINCIA     | CANTON     |
|  |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                    |  | BARRIO        | CALLE      |
| Bosques del Salado                           |  |               | Chavez     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA 307                     |  |               | NÚMERO     |
| EDIFICIO/C.C.                                |  |               | 6A         |
| NÚMERO DE OFICINA 33                         |  |               | CONJUNTO   |
| REFERENCIA UBICACIÓN ARRIBA ALMACEN HIVIMAR  |  |               | BLOQUE     |
| CASILLERO POSTAL                             |  |               | KM         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 d.toralvargas@gmail.com |  |               | CAMINO     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 tyavargas@hotmail.com   |  |               | TELEFONO 1 |
| SITIO WEB                                    |  |               | 6012807    |
|  |  |               | TELEFONO 2 |
|  |  |               | CELULAR    |
|  |  |               | 0960888196 |
|  |  |               | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                            |                       |              |
|--|----------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL            |                       |              |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | TORAL VARGAS DANIELA MARIA |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0920422391   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | LIQUIDADOR                 | PROVINCIA             | GUAYAS       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/5/17 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL    |
|  |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL    |
| CIUDADELA  |                            | BARRIO                |              |
| CALLE  | Chavez                     | NÚMERO                | 0960888196   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 307                        | CONJUNTO              |              |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |              |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | Ciudad Colon |
| CORREO ELECTRÓNICO   | d.toralvargas@gmail.com    | TELEFONO              | 0960888196   |
|  |                            | CELULAR               | 0960888196   |

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 | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: TORAL VARGAS DANIELA MARIA

Identificación 0920422391

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.