

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ADSELYN S.A. | | 0992191767001 | 105017 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | GUAYAS | EL TRIUNFO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| LOJA | | | SIBAMBE |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO |
| NÚMERO DE OFICINA | | | BLOQUE |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | KM |
| JUTO AL PARQUE MUNICIPAL | | | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| | | | 042805678 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | TELEFONO 2 |
| adselyn@yahoo.com | | | 042010936 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | CELULAR |
| jvera@ecuatributa.com | | | 0984312036 |
| SITIO WEB | | | FAX |
| | | | 042818131 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | EL TRIUNFO |
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | LOOR GARCIA OLIVIA ARACELY | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1204767485 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/12/16 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CALLE | 24 | BARRIO | ciudad celeste etapa lapeninsula |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | etapa lapeninsula | NÚMERO | 24 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | mz 11villa24 | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | aracelyyy34@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | etapalapeninsula mz 11 villa 24 |
| | | TELEFONO | 046019738 |
| | | CELULAR | 0984312036 |

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

| | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | AROSEMENA ROBLES ARCADIO PATRICIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0902995414 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/6/19 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | CENTENARIO | BARRIO | CENTENARIO |
| CALLE | N.A.GONZALEZ | NÚMERO | nn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Y 6 DE MARZO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | 3 cuadras de MI COMIARIATO |
| CORREO ELECTRÓNICO | arosemena@revistavive.com | TELEFONO | 6005338 |
| | | CELULAR | 0998059745 |

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: LOOR GARCIA OLIVIA ARACELY

Identificación 1204767485

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.