

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|--|------------------------|-------------------------|------------|
| ASOCIACION MEDICA PANAMERICANA - CAPITULO ECUADOR S.A. (ASO.MED.PAN.) | | 0992212152001 105665 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | CARCHI | 702 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 1ERO DE MAYO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | CENTRO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2398509 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | bmr.asesores@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | bymoros@hotmail.com | CELULAR | 0984416333 |
| SITIO WEB | | 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 | DROUET TUTIVEN MARIA FERNANDA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912806346 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/30/11 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | VIA A LA COSTA | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VIA A LA COSTA | CONJUNTO | URB. PORTOFINO |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | SOL 3 | KM | 1.5 |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | URB. PORTOFINO |
| CORREO ELECTRÓNICO | mafita_linda@yahoo.com | TELEFONO | 043884200 |
| | | CELULAR | 0999850153 |

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 |

Nombre: DROUET TUTIVEN MARIA FERNANDA
Identificación 0912806346

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.