SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 25/10/2019 CÓDIGO JM5KCXVIW8

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| SERVIGANGA S.A. | 0992506687001 | | 126627 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| LOT SANTA CECILIA | 14 B | KM 7 1/2 VIA DAULE | MZ 4 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ATRAS DE LECTRODIESEL | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | NORTE DE LA CIUDAD | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042593100 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | hriccio@almaceneslaganga.com | TELEFONO 2 | 042593100 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | kmiranda@almaceneslaganga.com | CELULAR | 0995550472 |
| 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 | MACIAS ZAMBRANO DE NOROÑA LETICIA EULALIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1302299605 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/28/17 12:00 AM | CANTON<br>PARROQUIA | |
| CIUDADELA | AQUAMARINA | BARRIO | |
| CALLE | NN | NÚMERO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 71 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SAMBORONDON |
| CORREO ELECTRÓNICO | mortegal@almaceneslaganga.com | TELEFONO | 042593100 |
| | | CELULAR | 0995044044 |

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 | GARCIA FUENTES CARLOS EDUARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0904795507 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE EJECUTIVO | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/28/17 12:00 AM | CANTON<br>PARROQUIA | |
| CIUDADELA | RINCONADA DEL LAGO | BARRIO | |
| CALLE | AV. PRINCIPAL | NÚMERO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | NN | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SAMBORONDON |
| CORREO ELECTRÓNICO | cgarcia@almaceneslaganga.com | TELEFONO | 042682682 |
| | | CELULAR | 0995044044 |

## 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.