

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                     |              |            |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                 | EXPEDIENTE   |            |
| ASOCONSULTORES C. LTDA.     | 0992524375001                       | 127301       |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                           | CANTON       | PARROQUIA  |
|                             | GUAYAS                              | GUAYAQUIL    | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   | BARRIO                              | CALLE        | NÚMERO     |
| MAPASINGUE ESTE             |                                     | 3RA. AVENIDA | 0509       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | 7MA - 9NA CALLES                    | CONJUNTO     |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                                     | BLOQUE       |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | 2                                   | KM           |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DIAGONAL AL COLEGIO AUGUSTO MENDOZA | CAMINO       |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                     | TELEFONO 1   | 042003644  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | ronaldrodriguezguevara@hotmail.com  | TELEFONO 2   | 042424242  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | jacintoflorb@gmail.com              | CELULAR      | 0996960604 |
| 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  | CHOMPOL SERRANO JUANA NATIVIDAD |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917346751      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                         | PROVINCIA             | GUAYAS          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/20/19 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL       |
|  |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL       |
| CIUDADELA  |                                 | BARRIO                |                 |
| CALLE  | AV TERCERA                      | NÚMERO                | 8               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ENTRE 5TA Y SEPTIMA             | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    |                 |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | MAPASINGUE ESTE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | nativy_chs06@hotmail.com        | TELEFONO              | 042428883       |
|  |                                 | CELULAR               | 0985262835      |

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: CHOMPOL SERRANO JUANA NATIVIDAD

Identificación 0917346751

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.