



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
|-----------------------------|------------------------------------|---------------|------------|
| KEIKAT S.A. | | 0992516712001 | 127451 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | GUAYAS | DURÁN |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | LOS HELECHOS | MZ. J |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SECTOR 6 | | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A OCHO METROS DEL GABINETE MONALEX | | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 094494112 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | keikat.sa20@outlook.com | TELEFONO 2 | 042812909 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | keikat.sa20@outlook.com | CELULAR | 0994494112 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | DURÁN |
|-----------|--------|--------|-------|
| | | | |

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | NAVARRO MOREIRA SANDRO MIGUEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0913740338 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/6/07 12:00 AM | CANTON | DURÁN |
| | | PARROQUIA | ELOY ALFARO |
| CIUDADELA | LOS HELECHOS | BARRIO | LOS HELECHOS |
| CALLE | SECTOR 6 | NÚMERO | 4 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ. J | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A 8 METROS DEL GABINETE DE BELLEZA MONALEX |
| CORREO ELECTRÓNICO | sannav7459@hotmail.com | TELEFONO | 2812909 |
| | | CELULAR | 0994494112 |

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 |

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.