

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|-----------------------------|--|---------------|------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| NITLAN S.A. | | 0992642467001 | 132857 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | GUAYAS | GUAYAQUIL | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| EDIFICIO/C.C. | | | URB. PUERTO AZUL MZ. E | SOLAR 20 |
| NÚMERO DE OFICINA | | | 10 | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | CONJUNTO | |
| CASILLERO POSTAL | | | BLOQUE | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | CAMINO | |
| SITIO WEB | | | TELEFONO 1 | 042990808 |
| | | | TELEFONO 2 | 2286364 |
| | | | CELULAR | 0991876195 |
| | | | FAX | 042286364 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MOREIRA VEGA AMADA PIEDAD | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0903448157 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/5/15 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | PUERTO AZUL | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CALLE | SOR JUANA INES DE LA CRUZ | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CLEMENCIA DE DONOSO | NÚMERO | 20 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | piedadmorera@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | PUERTO AZUL |
| | | TELEFONO | 2990808 |
| | | CELULAR | 0999423144 |

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 | RODRIGUEZ JARA JORGE EFRAIN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0100162676 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/1/14 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | PUERTO AZUL | BARRIO | |
| CALLE | SOR JUANA INES DE LA CRUZ | NÚMERO | 20 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CLEMENCIA DE DONOSO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | PUERTO AZUL |
| CORREO ELECTRÓNICO | j_rodriguezjara@hotmail.com | TELEFONO | 2990808 |
| | | CELULAR | 0999437946 |

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 |

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.