

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA               |                              |                  |                        |            |                     |
|--|------------------------------|------------------|------------------------|------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              | RUC                          |                  |                        | EXPEDIENTE |                     |
| ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIONES INTEGRALES | 0992709391001                |                  |                        | 138098     |                     |
| NOMBRE COMERCIAL                         |                              | PROVINCIA        |                        | CANTON     | PARROQUIA           |
| ACTIVICON SA                             |                              | GUAYAS           |                        | GUAYAQUIL  | GUAYAQUIL           |
| CIUDADELA                                |                              | BARRIO           |                        | CALLE      | NÚMERO              |
| GOLETA ALCANCE                           |                              |                  | FRANCISCO DE           | 7          |                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA MAZ 209             |                              |                  | CONJUNTO               |            |                     |
| EDIFICIO/C.C.                            |                              |                  | BLOQUE                 |            |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                              |                  | KM                     |            |                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN A LADO D            | DE LA AV FRANCI              | ISCO             | CAMINO                 |            |                     |
| CASILLERO POSTAL                         |                              |                  | TI                     | ELEFONO 1  | 042070029           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 activicons          | 1 activiconsa@hotmail.com    |                  | TI                     | ELEFONO 2  | 042289430           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2   lgtm70@h          | notmail.com                  |                  | С                      | ELULAR     | 0994155271          |
| SITIO WEB                                |                              |                  | F                      | ΑX         |                     |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LE          | GAL                          |                  |                        |            |                     |
| PROVINCIA                                | GUAYAS                       |                  | C                      | CANTON     | GUAYAQUIL           |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL RE           | EPRESENTAN                   | ITE LEGAL O A    | PODE                   | RADO       |                     |
| TIPO DE PERSONA                          | PERSONA NATU                 | JRAL             | RAL                    |            |                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES                      | TORRES MENES                 | SES LUIS GIOVANI | ES LUIS GIOVANNY       |            |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | IPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA |                  | No. DE IDENTIFICACIÓN  |            | 0913208716          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL  |                              | NACIONALIDAD     |                        | NALIDAD    | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                      | GERENTE GENER                | RAL F            | PROVI                  | NCIA       | GUAYAS              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | 2/7/19 12:00 AM              | (                | CANTO                  | N          | GUAYAQUIL           |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 2///19 12.00 AM              |                  | PARROQUIA              |            | GUAYAQUIL           |
| CIUDADELA                                | 29 de Junio                  | E                | BARRIC                 |            |                     |
| CALLE                                    | Av Pedro Mener               | ndez Gilbert N   | pert NÚMERO            |            | 03                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | В                            | (                | CONJUNTO               |            |                     |
| BLOQUE                                   |                              | E                | EDIFIC                 | IO/C.C.    |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                              | ŀ                | ΚM                     |            |                     |
| CAMINO                                   |                              | F                | REFERENCIA UBICACIÓN J |            | N Junto Hosp. Solca |
| CORREO ELECTRÓNICO                       | lgtm70@hotmail.              | .com 7           | ΓELEF                  | ONO        | 042289430           |
|  |                              |                  |                        |            |                     |

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.

**CELULAR** 

0994155271



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA                          | PERSONA NATURAL             |                       |  |
|--|-----------------------------|-----------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES                      | IZQUIERDO VELASQUEZ NATAL   | IA GISELLA            |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908583982                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL             | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                      | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS                                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | 6/12/15 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                              |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 6/12/15 12:00 AW            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                              |
| CIUDADELA                                | GOLETA ALCANCE              | BARRIO                |  |
| CALLE                                    | FRANCISCO DE ORELLANA       | NÚMERO                | 2091                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | MAZ 2091                    | CONJUNTO              |  |
| BLOQUE                                   |                             | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                             | KM                    |  |
| CAMINO                                   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A LADO DEL CENTRO<br>COMERCIAL LA GRAN |
| CORREO ELECTRÓNICO                       | nathaliaizquierdo@yahoo.com | TELEFONO              | 6041712ABIA                            |
|  |                             | CELULAR               | 0968384265                             |
|  |                             |                       |  |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |    |   |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | Χ |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | Χ |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | Χ |

Nombre: TORRES MENESES LUIS GIOVANNY

Identificación 0913208716

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.