SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 01/02/2019 CÓDIGO L7NA9BZJ2W

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| FAVCORP S. A. | 0391012547001 | | 138241 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | CAÑAR | LA TRONCAL | LA TRONCAL |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| LA TRONCAL | LA TRONCAL | AV. 25 DE AGOSTO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AZOQUES Y HEROES DE PAQUISHA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | NA |
| NÚMERO DE OFICINA | S/N | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A GASOLINERA LA CECILIA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 072423596 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | favcorpsa@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | f.andrade81@hotmail.com | CELULAR | 0997800417 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | CAÑAR | CANTON | LA TRONCAL |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|---|---|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES | ERIKA MOLINA MOLINA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917642738 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | CAÑAR |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/29/16 12:00 AM | CANTON | LA TRONCAL |
| | | PARROQUIA | LA TRONCAL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV 25 DE AGOSTO | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GALAPAGOS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | S/N | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A ENTRADA DE ESTADIO MUNICIPAL |
| CORREO ELECTRÓNICO | ecke_molina@hotmail.com | TELEFONO | 072424572 |
| | | CELULAR | 0999171233 |

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 | X | NO | |
| 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 | X | NO | |

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.