



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                    | EXPEDIENTE                  |            |
|-----------------------------|--|-----------------------------|------------|
| TRADEPOINT S.A.             | 0992720115001                          |                             | 138281     |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                              | CANTON                      | PARROQUIA  |
|                             | GUAYAS                                 | GUAYAQUIL                   |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                                 | CALLE                       | NÚMERO     |
| ALBORADA                    |  | AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR | SOLAR 1    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | 5                                      | CONJUNTO                    |            |
| EDIFICIO/C.C.               | CC. GRAN ALBOCENTRO 5 EDIFICO D1 LOCAL | BLOQUE                      |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | KM                          |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DIAGONAL FARMACIA FYBECA ALBORADA      | CAMINO                      |            |
| CASILLERO POSTAL            |  | TELEFONO 1                  | 046029147  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | v_villacres@hotmail.com                | TELEFONO 2                  | 046029147  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | vvillacres@tradepoint.com.ec           | CELULAR                     | 0996156409 |
| 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  | CASTRO CAÑARTE ERIC VICENTE |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0921128344                                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS                                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/12/16 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                                  |
|  |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                                  |
| CIUDADELA  | MARTHA DE ROLDOS            | BARRIO                | TARQUI                                     |
| CALLE  | AV. TANCA MARENGO           | NÚMERO                | 604  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 604                         | CONJUNTO              |  |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |  |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DEL COLEGIO MARTHA BUCARAM DE ROLDOS |
| CORREO ELECTRÓNICO   | info@tradepoint.com.ec      | TELEFONO              | 0990718220                                 |
|  |                             | CELULAR               | 0990718220                                 |

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  | DELGADO CEDEÑO ALBERTO FERNANDO |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0923223093                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | GUAYAS                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/5/16 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL                          |
|  |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                          |
| CIUDADELA  | MARTHA DE ROLDOS                | BARRIO                | NORTE                              |
| CALLE  | AVENIDA JUAN TANCA              | NÚMERO                | 113                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MARENGO<br>113                  | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    |                                    |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DEL REGISTRO CIVIL MUNICIPAL |
| CORREO ELECTRÓNICO   | alfher@gmail.com                | TELÉFONO              | 6029147                            |
|  |                                 | CELULAR               | 0996156398                         |

## 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.