

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| IMPACTO DEL SUR I-SURIMPACT S.A. | | 0992717165001 | 139683 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | | MALECON SIMON |
| | | | NÚMERO |
| | | | 307 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PADRE AGUIRRE | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | EL FORTIN | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 4-3 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL IMAX | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 046016376 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | expertos_tributarios@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | nadiamolnac@hotmail.com | CELULAR | 0993993739 |
| 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 | MOLINA CAMACHO NADIA VERONICA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918662727 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | LIQUIDADOR | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/3/15 12:00 AM | CANTON | DAULE |
| | | PARROQUIA | DAULE |
| CIUDADELA | URDESA CENTRAL | BARRIO | |
| CALLE | ACACIAS | NÚMERO | 1214 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | LAURELES | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | POR PARRILLA DEL ÑATO |
| CORREO ELECTRÓNICO | nadiamolnac@hotmail.com | TELEFONO | 042386396 |
| | | CELULAR | 0997328504 |

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 | | 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.