

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| JGOLANSED S.A. | 0591722689001 | 139751 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | COTOPAXI | LA MANÁ | LA MANA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| CENTRO | JESUS DEL GRAN | 19 DE AYO | 15 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | EUGENIO ESPEJO MZ NO. 13 | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A TIA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052752939 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jgolansedsa@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | asesor.paulo@gmail.com | CELULAR | 0994948086 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|----------|--------|---------|
| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | LA MANÁ |
|-----------|----------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ENRIQUEZ ZARABIA EDWIN ORLANDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708796089 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | COTOPAXI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/5/18 12:00 AM | CANTON | LA MANÁ |
| | | PARROQUIA | LA MANA |
| CIUDADELA | JESUS DEL GRAN PODER | BARRIO | |
| CALLE | 19 DE MAYO | NÚMERO | 1 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | EUGENIO ESPEJO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A TIA |
| CORREO ELECTRÓNICO | edwinjordan_19655@hotmail.com | TELEFONO | 032688199 |
| | | CELULAR | 0993083460 |

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 | TIPAN COELLO CRISTHIAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1206098152 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | LOS RIOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/5/18 12:00 AM | CANTON | BABAHOYO |
| | | PARROQUIA | BABAHOYO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | ROSITA PAREDES | NÚMERO | 1 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 19 DE DICIEMBRE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DEL COLEGIO MANUEL QUINTANA MIRANDA 052797449 |
| CORREO ELECTRÓNICO | crishtiantipan_gc@hotmail.com | TELEFONO | |
| | | CELULAR | 0994948086 |

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 |

Nombre: TIPAN COELLO CRISTHIAN

Identificación 1206098152

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.