

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| CORPORACION CAMP S.A. CAMPSACORP | | 0992766336001 | 141200 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | NORTE | PEDRO VALERDE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CONJUNTO | NÚMERO |
| DR. EMILIO ROMERO | | BLOQUE | |
| EDIFICIO/C.C. | | KM | |
| NÚMERO DE OFICINA | 1 | CAMINO | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JDETRAS DEL CITYMALL | TELEFONO 1 | 046052358 |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 2 | 046052358 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | campmeridiano@hotmail.com | CELULAR | 0999428280 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | xmendozaarod@gmail.com | FAX | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|----------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | SANDOVAL BAQUERIZO MARIA ELENA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0902781269 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/19/19 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | NORTE |
| CALLE | AV. PEDRO VALDERDE | NÚMERO | 14 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | DR. EMILIO ROMERO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 1 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | detras del city mall |
| CORREO ELECTRÓNICO | campcontabilidad@hotmail.com | TELEFONO | 046052358 |
| | | CELULAR | 0999428280 |

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 | MENDOZA GUALLI JOSE RICARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910455872 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/19/18 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | NORTE |
| CALLE | PEDRO VALVERDE ALVAREZ | NÚMERO | 11 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | DR. EMILIO ROMERO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 1 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DETRAS DEL CITYMALL |
| CORREO ELECTRÓNICO | campmeridiano@hotmail.com | TELEFONO | 046052358 |
| | | CELULAR | 0991621893 |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | X | NO |

Nombre: MENDOZA GUALLI JOSE RICARDO

Identificación 0910455872

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.