

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                    |                |
|-----------------------------|------------------------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                | EXPEDIENTE     |
| CONSTRUCTICONS CIA. LTDA.   | 0391013144001                      | 141274         |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                          | CANTON         |
|                             | CAÑAR                              | LA TRONCAL     |
| CIUDADELA                   | BARRIO                             | CALLE          |
| BANCO DE LA VIVIENDA        |                                    | BENIGNO CRESPO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MANUEL J CALLE                     | CONJUNTO       |
| EDIFICIO/C.C.               |                                    | BLOQUE         |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                    | KM             |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DIAGONAL AL TANQUE ELEVADO DE AGUA | CAMINO         |
| CASILLERO POSTAL            |                                    | TELEFONO 1     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | constructicons@outlook.es          | TELEFONO 2     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | jjargudov@hotmail.com              | CELULAR        |
| 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  | ROMERO PALOMEQUE XAVIER EUGENIO |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0301162012              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                         | PROVINCIA             | CAÑAR                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/23/14 12:00 AM               | CANTON                | AZOGUES                 |
|  |                                 | PARROQUIA             | AZOGUES                 |
| CIUDADELA  |                                 | BARRIO                |                         |
| CALLE  | MACAS                           | NÚMERO                | sn                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | VIA A COJITAMBO                 | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    |                         |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL HOSPITAL      |
| CORREO ELECTRÓNICO   | constructicons@outlook.es       | TELEFONO              | HOMERO CASTANIER CRESPO |
|  |                                 | CELULAR               | 072240815               |
|  |                                 |                       | 0909982963              |

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 | 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.