

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|--------------------|--------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| NEGOFACIL CIA. LTDA. | | 0691735265001 | 143698 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | CHIMBORAZO | GUANO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| MEGABUS | | CABAÑAS DEL BOSQUE | PANAMERICANA NORTE KM 5 1/2 |
| EDIFICIO/C.C. | | | SN |
| NÚMERO DE OFICINA | | | CONJUNTO |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | BLOQUE |
| SECTOR SIGSIPAMBA FRENTE AL HOTEL EL CAS | | | KM |
| CASILLERO POSTAL | | CAMINO | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 1 | 032904477 |
| negofacil@hotmail.es | | TELEFONO 2 | 032904999 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0995655455 |
| asconfisa.rt@gmail.com | | FAX | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|------------|--------|-------|
| PROVINCIA | CHIMBORAZO | CANTON | GUANO |
|-----------|------------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|--------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ALVARADO ALVARADO LUIS ENRIQUE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0602316762 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | CHIMBORAZO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/20/11 12:00 AM | CANTON | GUANO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | SAN ANDRES |
| CALLE | PANAMERICANA NORTE | BARRIO | CABAÑAS DEL BOSQUE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SIN INTERSECCION | NÚMERO | KM 5 Y MED |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | megabuss2000@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL HOTEL EL CASTILLO KM. 5 1/2 |
| | | TELEFONO | 032904477 |
| | | CELULAR | 0995655455 |

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 |
| 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.