

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------|------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| CORPNIKKEN CIA. LTDA. | | 1891745660001 | 143763 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| | | TUNGURAHUA | AMBATO |
| CIUDADELA | | BARRIO | NÚMERO |
| | | IZAMBA | PANAMERICANA NORTE KM 4 1/2 S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JUNTO AL ASERRADERO DEL SUR | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | OFICINAS DE DEPOHORMIGON | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 032520494 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jcifuentes@iav.com.ec | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | jcifuentes@iav.com.ec | CELULAR | 0998307857 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|------------|--------|--------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
|-----------|------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ALVARADO LASCANO DIEGO IVAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1802179893 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | TUNGURAHUA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/3/13 12:00 AM | CANTON | AMBATO |
| | | PARROQUIA | AMBATO |
| CIUDADELA | | BARRIO | FICOA |
| CALLE | LOS AGUACATES | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | LAS NARANJAS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA COLEGIO SAN ALFONSO |
| CORREO ELECTRÓNICO | lsantana@corpall.com.ec | TELEFONO | 2421745 |
| | | CELULAR | 0998466132 |

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.