

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                              |               |            |            |
|-----------------------------|------------------------------|---------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                              | RUC           | EXPEDIENTE |            |
| GLOBVENTAS CIA. LTDA.       |                              | 0190379264001 | 143797     |            |
| NOMBRE COMERCIAL            |                              | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA  |
|                             |                              | AZUAY         | CUENCA     |            |
| CIUDADELA                   |                              | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO     |
| CDLA UNE                    |                              | TOTORACOCHA   | GUGUAZHUMI | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | PASEO DE LOS CAÑARIS         |               | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.               | MENDOZA                      |               | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | SUIT1                        |               | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE AL COL HERLINDA TORAL |               | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL            |                              | TELEFONO 1    |            | 074216675  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | mercedes_idrovo_@hotmail.com | TELEFONO 2    |            | 0995841580 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | afpadmi@gmail.com            | CELULAR       |            | 0987220673 |
| SITIO WEB                   |                              | FAX           |            |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |        |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                     |
|--|-------------------------------|-----------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CHICA VILLACIS CARLOS EDUARDO |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502787856          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                       | PROVINCIA             | AZUAY               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/28/19 12:00 AM              | CANTON                | CUENCA              |
|  |                               | PARROQUIA             | CUENCA              |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                | BELLAVISTA          |
| CALLE  | LUIS CORDERO                  | NÚMERO                | sn                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PIO BRAVO                     | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE   | 2                             | EDIFICIO/C.C.         | CAZORLA TECH        |
| NÚMERO DE OFICINA  | SUIT1                         | KM                    |                     |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A MARCIMEX |
| CORREO ELECTRÓNICO   | afpadmi@gmail.com             | TELEFONO              | 2833169             |
|  |                               | CELULAR               | 0995841580          |

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.