

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TOTIMOE/ITTO BE NOTO/LEZ/GIOTA BE BYTTOG                    |                         |                    |                   |            |  |  |  |
|---|-------------------------|--------------------|-------------------|------------|--|--|--|
| INFORMACIÓN DE LA COMP                                      | PAÑÍA                   |                    |                   |            |  |  |  |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                 |                         | RUC                |                   | EXPEDIENTE |  |  |  |
| REDVISUAL CIA.LTDA.   |                         | 1191743284001      |                   | 143904     |  |  |  |
| NOMBRE COMERCIAL  |                         | PROVINCIA          | CANTON            | PARROQUIA  |  |  |  |
|   |                         | LOJA               | LOJA              | LOJA       |  |  |  |
| CIUDADELA   |                         | BARRIO             | CALLE             | NÚMERO     |  |  |  |
|   |                         | ISIDRO AYORA       | ALONSO DE MERCADI | LLO S/N    |  |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | 24 DE MAYO              |                    | CONJUNTO          |            |  |  |  |
| EDIFICIO/C.C.   |                         |                    | BLOQUE            |            |  |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA   |                         |                    | KM                |            |  |  |  |
| REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LA FISCALIA DE  | EL CANTON CATAMAYO | CAMINO            |            |  |  |  |
| CASILLERO POSTAL  |                         |                    | TELEFONO 1        | 072676351  |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1  | lenny110678@hotmail.com | 1                  | TELEFONO 2        |            |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2  | bacan@hotmail.es        |                    | CELULAR           | 0993315550 |  |  |  |
| SITIO WEB   |                         |                    | FAX               |            |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI                                     | CILIO LEGAL             |                    |                   |            |  |  |  |
| PROVINCIA   | LOJA                    |                    | CANTON            | LOJA       |  |  |  |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO |                         |                    |                   |            |  |  |  |

| TIPO DE PERSONA PE | RSONA NATURAL |
|--------------------|---------------|
|                    |               |

APELLIDOS Y NOMBRES PAREDES OCAMPO MIGUEL ANGEL

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA No. DE IDENTIFICACIÓN 1104212988
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL PROVINCIA LOJA

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 1/18/18 12:00 AM CATAMAYO

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO PARROQUIA CATAMAYO (LA TOMA)

MERCANTIL

CIUDADELA 0001 BARRIO

CALLE ALONSO DE MERCADILLO NÚMERO 001

ALONSO DE MERCADILLO NUMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA 24 DE MAYO CONTUNTO

INTERSECCIÓN/MANZANA 24 DE MAYO CONJUNTO BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A LA FISCALIA

CORREO ELECTRÓNICO lenny110678@hotmail.com TELEFONO 072676351

CELULAR 0993315550

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 | Χ |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | Χ |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | Χ |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | Χ |

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.