

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |                                 |                  |            |
|---|---------------------------------|------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL               |                                 | RUC              | EXPEDIENTE |
| COMPAÑIA CONSTRUCTORA MENDICAM CIA. LTDA. |                                 | 1990911475001    | 145510     |
| NOMBRE COMERCIAL                          |                                 | PROVINCIA        | PARROQUIA  |
|   |                                 | ZAMORA CHINCHIPE | GUAYZIMI   |
| CIUDADELA                                 |                                 | BARRIO           | NÚMERO     |
|   |                                 |                  | AUSTRIA    |
|   |                                 |                  | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                      | LOJA Y AZUAY                    | CONJUNTO         |            |
| EDIFICIO/C.C.                             | A 60 MTS. DEL MERCADO MUNICIPAL | BLOQUE           |            |
| NÚMERO DE OFICINA                         |                                 | KM               |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                      | A 60 MTS. DEL MERCADO MUNICIPAL | CAMINO           |            |
| CASILLERO POSTAL                          |                                 | TELEFONO 1       | 023038771  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                      | jacky_nixal23@hotmail.com       | TELEFONO 2       |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                      | cjanethsusana@gmail.com         | CELULAR          | 0989603538 |
| SITIO WEB                                 |                                 | FAX              |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |                  |        |            |
|-----------|------------------|--------|------------|
| PROVINCIA | ZAMORA CHINCHIPE | CANTON | NANGARITZA |
|-----------|------------------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |                          |
|--|------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CAMPOVERDE SARANGO JOSE GALO |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1102581897               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | ZAMORA CHINCHIPE         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/9/17 12:00 AM             | CANTON                | NANGARITZA               |
|  |                              | PARROQUIA             | GUAYZIMI                 |
| CIUDADELA  |                              | BARRIO                |                          |
| CALLE  | LOJA                         | NÚMERO                | SN                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AUSTRIA                      | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |                          |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | cerca del parque central |
| CORREO ELECTRÓNICO   | josegaloc@hotmail.co         | TELEFONO              | 073038771                |
|  |                              | CELULAR               | 0989603538               |

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 | X | NO |   |
| 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 | X | NO |   |

---

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.