SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 04/01/2018 CÓDIGO KBK3CM7GST

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| SERVICIOS MATANGO SERVIMATANGO C.A. | 1091738224001 | | 146882 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | IMBABURA | IBARRA | IBARRA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | Zenón Villacis | 231 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Antonio Cordero | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A 100 metros mercado Amazonas | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 062612554 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | fecuadormat@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | matangof@yahoo.com | CELULAR | 0990382049 |
| SITIO WEB | www.servimatango.com | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | IMBABURA | CANTON | IBARRA |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|---|---|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES | MATANGO PROANO FRANKLIN EFREN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1002149829 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | IMBABURA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/5/17 12:00 AM | CANTON | IBARRA |
| | | PARROQUIA | IBARRA |
| CIUDADELA | | BARRIO | La victoria |
| CALLE | Marco Tulio Nieto | NÚMERO | 20 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Josefina Sandoval | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Casa Esquinera Verde |
| CORREO ELECTRÓNICO | matangof@servimatango.com | TELEFONO | 062612554 |
| | | CELULAR | 0990382049 |

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.