

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|------------------------------|--------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ACTIVEPRODUCT S.A. | | 1391796870001 | 149320 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | MANABI | MANTA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | | 115 DIAGONAL A INDUSTRIAS ALES |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | ENTRE AV. 113 Y 119 - TARQUI | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | SECTOR ALES | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| | | | 052925657 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | kersy_631@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| | | | 052925657 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | kersy_631@hotmail.com | CELULAR |
| | | | 0939270067 |
| SITIO WEB | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | FALCONES MORALES JOSE NOE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0900153701 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/28/12 12:00 AM | CANTON | MANTA |
| | | PARROQUIA | MANTA |
| CIUDADELA | sn | BARRIO | sn |
| CALLE | 115 | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 113 | CONJUNTO | sn |
| BLOQUE | sn | EDIFICIO/C.C. | sn |
| NÚMERO DE OFICINA | sn | KM | sn |
| CAMINO | sn | REFERENCIA UBICACIÓN | sector Ales |
| CORREO ELECTRÓNICO | aquaactivamanta@hotmail.com | TELEFONO | 052923831 |
| | | CELULAR | 0939270067 |

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 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.