SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 29/01/2019 CÓDIGO TDO8C2AGFZ

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| ATLAS MOLY S.A. | 1792026598001 | 155339 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | AZUAY | CUENCA | |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| CENTRO HISTORICO | | GRAN COLOMBIA | 6-61 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ANTONIO BORRERO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | GRAN COLOMBIA | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 305 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A HOTEL CONQUISTADOR | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 072831332 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | gortaire@netlife.ec | TELEFONO 2 | 023554990 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | raldas@syr-whistler.com | CELULAR | 0999733503 |
| 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 | SMITH LESLIE ALLAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716052210 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | CANADA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/21/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | ALANGASI |
| CIUDADELA | | BARRIO | EL BELEN |
| CALLE | SIMON BOLIVAR | NÚMERO | OE4 51 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VIA USHIMANA | CONJUNTO | CASA |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO IGLESIA EL BELEN |
| CORREO ELECTRÓNICO | lasmith@syr-whistler.com | TELEFONO | 022788235 |
| | | CELULAR | 0999726175 |

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 |

Nombre: SMITH LESLIE ALLAN
Identificación 1716052210
REPRESENTANTE LEGAL

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.