SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 13/05/2019 CÓDIGO HZW5ITG9TN

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| CELLERI ZEAS C LTDA | 1790538915001 | 15554 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | SANTO DOMINGO | |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | | KM 4 1/2 QUITO | sn |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | QUITO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | CELLMA | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 2DO | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | EDIFICIO CELLMA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022750734 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | kirstenappelgren@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | juanjara1303@hotmail.com | CELULAR | 0999004868 |
| SITIO WEB | | FAX | 0992712384 |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS | CANTON | SANTO DOMINGO |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CELLERI PESANTEZ ALFONSO PATRICIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0101121895 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/26/18 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | JOSE PONCE MARTINEZ | NÚMERO | N72-115 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | DIEGO DE VASQUEZ | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | PONCEANO |
| CORREO ELECTRÓNICO | alfonso.celleri@gmail.com | TELEFONO | 022249449 |
| | | CELULAR | 0996229673 |

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 13/05/2019 CÓDIGO HZW5ITG9TN

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | APPELGREN KIRSTEN ANDREA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713069845 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/26/18 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | PONCEANO |
| CALLE | JOSE PONCE MARTINEZ | NÚMERO | N72-115 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | DIEGO DE VASQUEZ | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | PONCEANO |
| CORREO ELECTRÓNICO | kirstenappelgren@hotmail.com | TELEFONO | 022249449 |
| | | CELULAR | 0999004868 |

## 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 | X | NO | |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | | NO | X |

Nombre: APPELGREN KIRSTEN ANDREA
Identificación 1713069845

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.