

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|--|--------------------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| V&L SERVICIOS COMPLEMENTARIOS S.A. | | 1792065429001 | 156985 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | SANTO DOMINGO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | Urb. Santa Rosa | AV. Esmeraldas |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CONJUNTO | NÚMERO |
| Santa Rosa | | | 119 |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 1 |
| 01 | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | CAMINO | |
| Junto al Bco. del Pichinca | | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 023703033 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | 023703033 |
| gaby-18@hotmail.es | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0939226123 |
| gabyramossecaira@gmail.com | | | |
| SITIO WEB | | FAX | 0990359341 |

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 | VITERI CHOEZ CHRISTIAN ALFREDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711646222 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/29/19 12:00 AM | CANTON | SANTO DOMINGO |
| CIUDADELA | sn | PARROQUIA | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CALLE | VIA QUEVEDO | BARRIO | DOS PINOS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JUAN DE SALINAS | NÚMERO | sn |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | S/N | EDIFICIO/C.C. | INCAVIT |
| CAMINO | | KM | 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO | cristianv@incavit.com | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL PARQUE DE LA MADRE |
| | | TELEFONO | 023703033 |
| | | CELULAR | 0939226123 |

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 | 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.