

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| IDEMSEL CIA. LTDA. | | 1792070295001 | 157214 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | SANTO DOMINGO | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | PAMBILES | AUGUSTO GATCHET SECTOR FABRICA DE LABRI | 407 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ.369.8.18 | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DE LA IGLESIA | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 2751505 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | ochoa.froilan1@gmail.com | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | krimbc@gmail.com | | CELULAR | 0991807471 |
| SITIO WEB | | | FAX | |

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 | BUSTOS CABEZAS KARINA MERCEDES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714739537 |
| 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 | 4/20/17 12:00 AM | CANTON | SANTO DOMINGO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CALLE | PASAJE Y | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PASAJE Z | NÚMERO | 39 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | krimbc@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | ZONA ROSA |
| | | TELEFONO | 022710202 |
| | | CELULAR | 0996457860 |

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 | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | X | NO | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | | NO | X |

Nombre: BUSTOS CABEZAS KARINA MERCEDES

Identificación 1714739537

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.