

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|--|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ECUATAMINCO S.A. | | 1792102081001 | 158365 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| ECUATAMINCO | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | Centro | MALECÓN SIMON |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | PADRE AGUIRRE | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | EL FORTIN | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | 1-B | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | FRENTE AL IMAAC | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | ecuatamincosa@gmail.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | estudiojuridicogalanfigueroa@outlook.com | CELULAR |
| SITIO WEB | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---|-----------------------|----------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GALAN FIGUEROA MERCEDES MAGDALENA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0904398781 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/25/12 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CENTRO |
| CALLE | MALECON SIMON BOLIVAR 305 Y PADRE AGUIRRE, 5TO PISO | NÚMERO | 305 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PADRE AGUIRRE FORTIN | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | EL FORTIN |
| NÚMERO DE OFICINA | 1-B | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL IMAC |
| CORREO ELECTRÓNICO | galanfigueroa.mercedes@gmail.co | TELEFONO | 042303135 |
| | | CELULAR | 0993046604 |

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 |

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.