SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 23/10/2017 CÓDIGO 0000147858

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| CRAMBURYSERVICE CIA. LTDA. | 1792195748001 | 162524 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | PICHINCHA | QUITO | QUITO |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| QUITUMBE | QUITUMBE | OTOYA ÑAN | OE1K |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S35C | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | CRAMBURY | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 1 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | TRAS DE CONFITECA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2687098 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | contabilidad@cramburyecuador.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | hugo-baquero@hotmail.com | CELULAR | 0999209510 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GUALOTO TOCTAQUIZA LUIS FERNANDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713526885 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/15/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | QUITUMBE |
| CALLE | LLIRA ÑAN | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CONDORÑAN | CONJUNTO | BOSQUES DE QUITUMBE 4 DPTO AX08 |
| BLOQUE | #1 | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | por la colon |
| CORREO ELECTRÓNICO | fernandog1678@hotmail.com | TELEFONO | 22738251 |
| | | CELULAR | 0999209510 |

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 | | 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.