

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|-----------------------------|---|----------------------------------|------------|
| JVCONSTRUCCIOSA S.A. | 0992782684001 | 165080 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| LOS CEIBOS | GUAYAS | GUAYAQUIL | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. PRINCIPAL AV. PRIMERA | CDLA LOS CEIBOS, CALLE 119 9A | |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | BLOQUE | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A MEDIA CUADRA DE LA IGLESIA LOS CEIBOS | KM | |
| CASILLERO POSTAL | | CAMINO | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jimmyvivar@hotmail.com | TELEFONO 1 | 044541252 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | hectorguaman2@hotmail.com | TELEFONO 2 | 044541252 |
| SITIO WEB | | CELULAR | 0999543693 |
| | | 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 | VIVAR CEREZO JIMMY XAVIER | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0800721755 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/13/17 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CIUDADELA | MOCOLI | BARRIO | |
| CALLE | PENINZULA | NÚMERO | 15 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VIA A SAMBORONDON | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A MEDIA CUADRA DE LA CLINICA HIDROVO |
| CORREO ELECTRÓNICO | jimmyvivar@hotmail.com | TELEFONO | 044541252 |
| | | CELULAR | 0999543693 |

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 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.