

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|--|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| CORDIDORADA CÍA. LTDA. | | 1191746771001 | 165093 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | LOJA | LOJA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | | 10 DE AGOSTO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | AV ORILLAS DEL ZAMORA | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | DIAGONAL AL COLEGIO BEATRIZ CUEVA DE AYO | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| | | | 072575141 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | kary_4213@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| | | | 072575141 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | frodriguez2009@hotmail.com | CELULAR |
| | | | 0998297529 |
| SITIO WEB | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|------|--------|------|
| PROVINCIA | LOJA | CANTON | LOJA |
|-----------|------|--------|------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | RODRIGUEZ GUERRERO FABIAN MARCELO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1101492542 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | LOJA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/20/13 12:00 AM | CANTON | LOJA |
| | | PARROQUIA | LOJA |
| CIUDADELA | ZAMORA | BARRIO | |
| CALLE | 10 DE AGOSTO | NÚMERO | 08100 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV ORILLAS DEL ZAMORA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL AL COLEGIO BEATRIZ CUEVA DE AYORA |
| CORREO ELECTRÓNICO | afinancienl@gmail.com | TELEFONO | 072575141 |
| | | CELULAR | 0997239456 |

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 | X | NO | |
| 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.