SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 01/05/2019 CÓDIGO VH9Z2DXYF8

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| CONSTRUCTORA Y CONSULTORA HERDAOM CIA. LTDA. | 1191747271001 | 166427 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | LOJA | LOJA | |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | PUNZARA BAJO | ANTON PHILIPS | S/N |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | TEODORO WOLF | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | CERCA DE REDONDEL UNL | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 072563238 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | aguilarlr_ec@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | raes52@hotmail.com | CELULAR | 0980474043 |
| 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 | MARQUEZ ANGELITA GRIMANEZA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1900169697 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | LOJA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/19/17 12:00 AM | CANTON | LOJA |
| | | PARROQUIA | LOJA |
| CIUDADELA | LA ARGELIA | BARRIO | |
| CALLE | ANTON PHILIPS | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | TEODORO WOLF | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DE LA UNL |
| CORREO ELECTRÓNICO | luisg.ochoa.t@hotmail.com | TELEFONO | 072548389 |
| | | CELULAR | 0983853996 |

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 EMPRESA FAMILIAR | SI | null | NO | null |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | 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.