SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 25/09/2018 CÓDIGO HTFOB3L98A

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| ARQGEOSUR CÍA. LTDA. | 1191747395001 | 166511 |

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

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | CELI ROMAN, PARROQUIA SUCRE | AV. MANUEL CARRION PINZANO | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BENJAMIN PEREIRA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | s/n | KM | s/n |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A FUNERARIA SUEÑO ETERNO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | s/n | TELEFONO 1 | 072721022 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | katitapa@outlook.com | TELEFONO 2 | 072721022 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | axdcp@yahoo.com | CELULAR | 0939809023 |
| 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 | CEVALLOS PACHECO ALEX DAVID | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1104682990 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | LOJA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/3/13 12:00 AM | CANTON | LOJA |
| | | PARROQUIA | LOJA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | LAS PALTAS | NÚMERO | s/n |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CUIDADELA LAS RUMBLAS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL CONVENTO DE LAS HERMANAS CLARISAS |
| CORREO ELECTRÓNICO | axdcp@yahoo.com | TELEFONO | 3103354 |
| | | CELULAR | 0987864783 |

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 | | 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.