

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|----------------------------------|---------------|------------------------|--------------------|--------------------|--|--|--|--|
| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA | | | | | | | | | | |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | | RUC | | | EXPEDIENTE | | | | |
| CENTRIDAGSA S.A. | | | 0992816953001 | | | 168425 | | | | |
| NOMBRE COMERCIAL | | | PROVINCIA | | CANTON | PARROQUIA | | | | |
| | | | GUAYAS | | DURÁN | ELOY ALFARO | | | | |
| CIUDADELA | | | BARRIO | | CALLE | NÚMERO | | | | |
| | | | | | VIA DURAN-YAGUACHI | KM 7.5 | | | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SN | | | | CONJUNTO | | | | | |
| EDIFICIO/C.C. | | | | | BLOQUE | | | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | | | KM | 7.5 | | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE | A LA GASOLINE | RA PETROECUAI | OOR | CAMINO | VIA DURAN-YAGUACHI | | | | |
| CASILLERO POSTAL | | | | | TELEFONO 1 | 043710020 | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | ecampuz | ano@asefin.biz | | | TELEFONO 2 | 042590720 | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | cinthia.fiç | cinthia.figueroa@villahermosa.ec | | | CELULAR | 0999778857 | | | | |
| SITIO WEB | www.villahermosa.ec | | | | FAX | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA | | GUAYAS | | | CANTON | DURÁN | | | | |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO | | | | | | | | | | |
| TIPO DE PERSONA PERSONA NA | | | JRAL | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | Y NOMBRES WEISSON PAZ | | | MIÑO ERNESTO HERACLITO | | | | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | | CEDULA | | No. D | E IDENTIFICACIÓ | N 0900713157 | | | | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | INDIVIDUAL | | NACI | ONALIDAD | ECUADOR | | | | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | | GERENTE GENER | AL | PRO\ | VINCIA | GUAYAS | | | | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | | 6/9/15 12:00 AM | | CAN | ΓON | SAMBORONDÓN | | | | |
| | | | | PARROQUIA | | SAMBORONDON | | | | |

CIUDADELA BARRIO

CALLE NÚMERO NA 302

INTERSECCIÓN/MANZANA NA **CONJUNTO** CONDOMINIO TORRES DEL

BLOQUE TORRE F EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM 3.5

FRENTE AL COLEGIO **CAMINO**

REFERENCIA UBICACIÓN **PANAMERICANO**

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** falarcon@bonita.com 045111961

CELULAR 0991652163

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

| | TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | | | | |
|---------------------|--|--------------------------------|-----------------------|---|--|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | WEISSON PAZMIÑO XAVIER ROBERTO | | | | | |
| | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908984081 | | | |
| | TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | . INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR | | | |
| | CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS | | | |
| | FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 6/9/15 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN | | | |
| | NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/9/15 12.00 AWI | PARROQUIA | SAMBORONDON | | | |
| | CIUDADELA | URB. PALMAR DEL RIO | BARRIO | | | | |
| | CALLE | PRINCIPAL | NÚMERO | SN | | | |
| | INTERSECCIÓN/MANZANA | SN | CONJUNTO | | | | |
| | BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | | | | |
| | NÚMERO DE OFICINA | s/n | KM | 3.5 | | | |
| | CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A CUATRO CUADRAS DE GARITA PRINCIPAL | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | xweisson@weisson.com | TELEFONO | 046039820 | | | |
| | | | CELULAR | 0999427178 | | | |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | | | | | | |
|--|----|----|---|--|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ | | | | | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ | | | | | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ | | | | | |

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.