

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | |
|-----------------------------|------------------------------|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
| BRAVMEN S.A. | 0391016003001 | 169745 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON |
| | CAÑAR | AZOGUES |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE |
| | LA ESPERANZA | PANAMERICANA SUR/DIAGONAL AL CAMAL S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA 1 | | MUNIC. CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | CAMAL MUNICIPAL | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | miltonsalarbarco@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | contabilidadko@gmail.com | CELULAR |
| SITIO WEB | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-------|--------|---------|
| PROVINCIA | CAÑAR | CANTON | AZOGUES |
|-----------|-------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | VALENCIA POZO HECTOR OSWALDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710907468 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | AZUAY |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/15/18 12:00 AM | CANTON | CUENCA |
| | | PARROQUIA | SIDCAY |
| CIUDADELA | SIDCAY | BARRIO | |
| CALLE | CALLE SIN RETORNO | NÚMERO | 14 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JUAN BAUTISTA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SIDCAY |
| CORREO ELECTRÓNICO | miltonsalarbarco@hotmail.com | TELEFONO | 074131302 |
| | | CELULAR | 0999252263 |

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 | 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.