



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|-----------------------------|------------------------------|--------------------------|------------|
| KINGBANPLAST S.A. | 0992848367001 | 170071 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | AV FRANCISCO DE ORELLANA | SOLAR 1 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ 111 | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | W T CENTER M GALLERY | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL SRI | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2631380 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | cia.kingbanplast@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | cia.kingbanplast@hotmail.com | CELULAR | 0968566497 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|
| | | | |

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CAICEDO SANTILLAN JOFFRE OSWALDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911262384 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/27/13 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | FRANCISCO ORELLANA | NÚMERO | SL 1 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ111 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 57 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL SRI |
| CORREO ELECTRÓNICO | trustconsultores@hotmail.com | TELEFONO | 042155057 |
| | | CELULAR | 0993874167 |

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 | CAICEDO JARA JOB ANGELO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0930250964 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/3/14 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | KENNEDY | NÚMERO | 1 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 111 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL SRI |
| CORREO ELECTRÓNICO | trustconsultores@hotmail.com | TELEFONO | 042631380 |
| | | CELULAR | 0968566497 |

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 |

Nombre: CAICEDO SANTILLAN JOFFRE OSWALDO
 Identificación 0911262384

REPRESENTANTE LEGAL

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.