

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|------------------------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| FERSAMAX S.A. | | 1691715279001 | 171339 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | PASTAZA | PASTAZA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | INTIPUNGO | CRISTOBAL COLON |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | JUAN DE VELASCO | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | JUNTO A LA FERRETERIA MEGAFE | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| | | | 032883152 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | anitalucia_st@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | megafepuyo@hotmail.com | CELULAR |
| | | | 0997097022 |
| SITIO WEB | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|---------|--------|---------|
| PROVINCIA | PASTAZA | CANTON | PASTAZA |
|-----------|---------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | FLORES ARCENTALES MELVA MARIELA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0702450586 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PASTAZA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/17/13 12:00 AM | CANTON | PASTAZA |
| | | PARROQUIA | PUYO |
| CIUDADELA | INTIPUNGO | BARRIO | INTIPUNGO |
| CALLE | CRISTOBAL COLON | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JUAN DE VELASCO | CONJUNTO | SN |
| BLOQUE | SN | EDIFICIO/C.C. | SN |
| NÚMERO DE OFICINA | SN | KM | SN |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DEL ANTIGUO HOSPITAL DEL PUYO |
| CORREO ELECTRÓNICO | anitalcuia_st@hotmail.com | TELEFONO | 032883545 |
| | | CELULAR | 0992829244 |

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 | GARCES BORJA WILFRIDO EDMUNDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1600176166 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PASTAZA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/17/13 12:00 AM | CANTON | PASTAZA |
| | | PARROQUIA | PUYO |
| CIUDADELA | INTIPUNGO | BARRIO | INTIPUNGO |
| CALLE | CRISTOBAL COLON | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JUAN DE VELASCO | CONJUNTO | SN |
| BLOQUE | SN | EDIFICIO/C.C. | SN |
| NÚMERO DE OFICINA | SN | KM | SN |
| CAMINO | SN | REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DEL ANTIGUO HOSPITAL DEL PUYO |
| CORREO ELECTRÓNICO | megaffepuyot@hotmail.com | TELEFONO | 032889545 |
| | | CELULAR | 0992829244 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|--|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | 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.