

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ACUABLU CORP S.A. | | 0992831987001 | 172663 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| NA | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | NÚMERO |
| URB. LA FUENTE | | NA | SOLAR 6 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ. 24 | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | NA | BLOQUE | NA |
| NÚMERO DE OFICINA | NA | KM | 1NA |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LA CIUDADELA FERROVIARIA | CAMINO | NA |
| CASILLERO POSTAL | NA | TELEFONO 1 | 042220095 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | acuablu_s.a@hotmail.com | TELEFONO 2 | 046018472 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | silvazumbabio@hotmail.com | CELULAR | 0991115553 |
| SITIO WEB | NA | FAX | NA |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ALVARADO SALCEDO MYRNA ALICIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0903219681 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/8/15 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | KENEDDY NORTE | BARRIO | |
| CALLE | AV FRANCISCO DE ORELLANA | NÚMERO | SOLAR 1 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 308 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DETRAS DEL EDIFICIO CLARO |
| CORREO ELECTRÓNICO | edu_vargas70@hotmail.com | TELEFONO | 042684177 |
| | | CELULAR | 0994360240 |

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 | VARGAS ALVARADO EDUARDO XAVIER | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910521889 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/8/15 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | LA FUENTE | BARRIO | |
| CALLE | AV CARLOS JULIO AROSEMENA | NÚMERO | solar 9 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 1 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DE LA CIUDADELA FERROVIARIA |
| CORREO ELECTRÓNICO | edu_vargas70@hotmail.com | TELEFONO | 042202760 |
| | | CELULAR | 0994360240 |

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: VARGAS ALVARADO EDUARDO XAVIER

Identificación 0910521889

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.