

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                               |                          |               |              |
|-------------------------------|--------------------------|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |                          | RUC           | EXPEDIENTE   |
| OPTICAS OPTIAUSTRO CÍA. LTDA. |                          | 1191750280001 | 173986       |
| NOMBRE COMERCIAL              |                          | PROVINCIA     | CANTON       |
|                               |                          | LOJA          | LOJA         |
| CIUDADELA                     |                          | BARRIO        | CALLE        |
|                               |                          | CENTRAL       | 10 DE AGOSTO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA          |                          |               | CONJUNTO     |
| BOLIVAR                       |                          |               | BLOQUE       |
| EDIFICIO/C.C.                 |                          |               | KM           |
| NÚMERO DE OFICINA             |                          |               | CAMINO       |
| REFERENCIA UBICACIÓN          | DIAGONAL A TIA           |               | TELEFONO 1   |
| CASILLERO POSTAL              |                          |               | 072563644    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1          | anitaruilova33@yahoo.com |               | TELEFONO 2   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2          | silviapasaca@gmail.com   |               | 072579788    |
| SITIO WEB                     |                          |               | CELULAR      |
|                               |                          |               | 0982724443   |
|                               |                          |               | FAX          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |      |        |      |
|-----------|------|--------|------|
| PROVINCIA | LOJA | CANTON | LOJA |
|-----------|------|--------|------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |                          |
|--|------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | RUILOVA SARANGO ANA DE JESUS |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1103546873               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                      | PROVINCIA             | LOJA                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/24/18 12:00 AM             | CANTON                | LOJA                     |
|  |                              | PARROQUIA             | LOJA                     |
| CIUDADELA  | CIUDAD ALEGRIA               | BARRIO                | PUNZARA BAJO             |
| CALLE  | AV TIWINTZA                  | NÚMERO                | sn                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SN                           | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE   | 1                            | EDIFICIO/C.C.         | DEPARTAMENTO             |
| NÚMERO DE OFICINA  | 203                          | KM                    |                          |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | 100 METROS DE LA ESUCELA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ANITARUILOVA33@YAHOO.COM     | TELEFONO              | LICEO ALVAREZ            |
|  |                              | CELULAR               | 072563644                |
|  |                              |                       | 0993664152               |

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.