



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                        | EXPEDIENTE      |            |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------|------------|
| MAKERGRAMMY S.A.            | 0992838035001              | 174112          |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                  | CANTON          | PARROQUIA  |
|                             | GUAYAS                     | GUAYAQUIL       |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                     | CALLE           | NÚMERO     |
| QUISQUIS                    |                            | PARROQUI TARQUI | VILLA 8    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MANZANA Y- 4               | CONJUNTO        |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                            | BLOQUE          |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                            | KM              |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO A ALMACENES TIA      | CAMINO          |            |
| CASILLERO POSTAL            |                            | TELEFONO 1      | 042001817  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | lizzeth_delmer@hotmail.com | TELEFONO 2      | 042001817  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | julin79@hotmail.com        | CELULAR         | 0990293217 |
| 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  | TORRES GONZALEZ MARIA CRISTINA |                       |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0916589062    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/31/19 12:00 AM               | CANTON                | DAULE         |
|  |                                | PARROQUIA             | DAULE         |
| CIUDADELA  | LA JOYA                        | BARRIO                | URB ORO       |
| CALLE  | S/N                            | NÚMERO                | VILLA 23      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ 3                           | CONJUNTO              |               |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |               |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |               |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | por plaza tia |
| CORREO ELECTRÓNICO   | lizzeth_delmer@hotmail.com     | TELEFONO              | 6050734       |
|  |                                | CELULAR               | 0990293217    |

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 | X  | NO |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X  |

Nombre: TORRES GONZALEZ MARIA CRISTINA  
Identificación 0916589062

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.