

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |                  |
|-----------------------------|--|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE       |
| COMISARIATO MI&TIENDA S.A.  |  | 1391816197001 | 178012           |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON           |
| CIUDADELA                   |  | MANABI        | SAN VICENTE      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | BARRIO        | CALLE            |
| EDIFICIO/C.C.               |  | SAN IGNACIO   | FRANCISCO LOZANO |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | CONJUNTO      | NÚMERO           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | BLOQUE        | S/N              |
| CASILLERO POSTAL            |  | KM            |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | CAMINO        |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | TELEFONO 1    | 052674563        |
| SITIO WEB                   |  | TELEFONO 2    | 052675309        |
|                             |  | CELULAR       | 0999165134       |
|                             |  | FAX           |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |             |
|-----------|--------|--------|-------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | SAN VICENTE |
|-----------|--------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                                      |
|--|-------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ZAMBRANO MOLINA JORGE EDUARDO |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1306352830                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | MANABI                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/3/14 12:00 AM               | CANTON                | SAN VICENTE                          |
| CIUDADELA  |                               | PARROQUIA             | SAN VICENTE                          |
| CALLE  | FRANCISCO LOZANO              | BARRIO                | SAN IGNACIO                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MANABI                        | NÚMERO                | SN                                   |
| BLOQUE   |                               | CONJUNTO              |                                      |
| NÚMERO DE OFICINA  | SN                            | EDIFICIO/C.C.         | MI TIENDA                            |
| CAMINO   |                               | KM                    |                                      |
| CORREO ELECTRÓNICO   | lucyalvarez2001@hotmail.com   | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DEL MERCADO SAN VICENTE |
|  |                               | TELEFONO              | 052674043                            |
|  |                               | CELULAR               | 0997401407                           |

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 |

---

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.