

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---------------------------------|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| INVERMANSA S.A. | | 1391816707001 | 178269 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | MANABI | CHONE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| ENTRE MERCEDES Y SALINAS | | | WASHINGTON |
| EDIFICIO/C.C. | | | NÚMERO |
| NÚMERO DE OFICINA | | | 395 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | CONJUNTO |
| DIAGONAL A LA MEDALLA MILAGROSA | | | BLOQUE |
| CASILLERO POSTAL | | | KM |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | CAMINO |
| jane_mengar@hotmail.com | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | TELEFONO 2 |
| silvioandrade58@gmail.com | | | 052695331 |
| SITIO WEB | | | CELULAR |
| | | | 0994782691 |
| | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | CHONE |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | QUIROZ SOLEDISPA CAROL GUADALUPE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1309485397 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/2/14 12:00 AM | CANTON | CHONE |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | CHONE |
| CALLE | MERCEDES | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | WASHINTONG Y SALINAS | NÚMERO | sn |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | carolquirozs@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS CLINICA SANTA MARTHA |
| | | TELEFONO | 052695331 |
| | | CELULAR | 0987241571 |

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 |

Nombre: QUIROZ SOLEDISPA CAROL GUADALUPE

Identificación 1309485397

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.