

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMP | PAÑÍA | | | |
|---|------------------------|-------------------|--------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE |
| MIRACLETRANS S.A. | | 0992878487001 | | 180614 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| SAUCES 8 | | | S/N | 11 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | D-8 | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS DE LA FA | | FARMACIA SANA SAN | NA CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 42833602 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | mariasolorzano1987@hot | mail.com | TELEFONO 2 | 42833602 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | dbajana@fides.ec | | CELULAR | 0990656072 |
| SITIO WEB | | | FAX | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC | CILIO LEGAL | | | |
| PROVINCIA | GUAYAS | | CANTON | GUAYAQUIL |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | DEL REPRESENTA | NTE LEGAL O APO | ODERADO | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NAT | ΓURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | SCHULZ ARIAS | S SUSANA ELENA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No | . DE IDENTIFICACIÓ | ÓN 0918157553 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | | ACIONALIDAD | ARGENTINA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENE | RAL PR | ROVINCIA | GUAYAS |

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **MERCANTIL**

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA

CIUDADELA

CALLE

BLOQUE

CAMINO

8/14/14 12:00 AM

CALLE TERCERA

Entre Rios

Manzana T

PARROQUIA

BARRIO NÚMERO

CONJUNTO EDIFICIO/C.C.

CANTON

KM

CORREO ELECTRÓNICO susana.schulz@gmail.com REFERENCIA UBICACIÓN **TELEFONO**

CDLA. Entre Rios a tres cuadras de la Iglesia Santa Teresita 042833602

SAMBORONDÓN

SAMBORONDON

CELULAR 0999518289

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 | CASTRO SCHULZ SABRINA JES | SICA | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918157538 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | _ INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ARGENTINA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 8/14/14 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/14/14 12:00 AM | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | S/N | NÚMERO | 1 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | CONJUNTO | EDIFICIO RIVER TOWER |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 4.5 |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | VIA SAMBORONDON |
| CORREO ELECTRÓNICO | susana.schulz@gmail.com | TELEFONO | 42833602 |
| | | CELULAR | 0999518289 |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ |

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.