SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 18/05/2016 CÓDIGO 0000183109

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| EDUARDCONS CIA. LTDA. | 1490816050001 | | 181066 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | MORONA SANTIAGO | TIWINTZA | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | LUIS CASIRAGUI | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | sn | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A MEDIA CUADRA DEL BANCO NACIONAL DE FOM | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 073058201 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | eduardchd@yahoo.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | danie_med878@yahoo.es | CELULAR | 0993297345 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | MORONA SANTIAGO | CANTON | TIWINTZA |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|---|---|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES | CHINCHILIMA DUCHI LUIS EDUARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1400699540 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | MORONA SANTIAGO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/7/14 12:00 AM | CANTON | MORONA |
| | | PARROQUIA | MACAS |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | Juan de Salinas | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Soasti | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A media cuadra dela Escuela Emmanuel |
| CORREO ELECTRÓNICO | multisurtidosdeloriente@hotmail.com | TELEFONO | 072701522 |
| | | CELULAR | 0981384314 |

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.