

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|----------------------------------|---------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| NEDEL S.A. | | 1391822316001 | 182905 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | MANABI | MANTA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| VIA CIRCUNVALACION | | UMIÑA | AVENIDA FLAVIO REYES SN |
| EDIFICIO/C.C. | SN | CONJUNTO | SN |
| NÚMERO DE OFICINA | SN | BLOQUE | SN |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DEL RESTAURANT MAMMA ROSA | KM | SN |
| CASILLERO POSTAL | SN | CAMINO | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | cruzelenamero@hotmail.com | TELEFONO 1 | 052627725 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | efren-57@hotmail.com | TELEFONO 2 | 052627725 |
| SITIO WEB | sn | CELULAR | 0997202541 |
| | | FAX | sn |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DELGADO BONILLA NELSON EFREN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1301867758 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/6/14 12:00 AM | CANTON | MANTA |
| CIUDADELA | sn | PARROQUIA | MANTA |
| CALLE | AVE FLAVIO REYES | BARRIO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE 26 | NÚMERO | sn |
| BLOQUE | sn | CONJUNTO | sn |
| NÚMERO DE OFICINA | sn | EDIFICIO/C.C. | sn |
| CAMINO | sn | KM | sn |
| CORREO ELECTRÓNICO | efren-57@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DEL RESTAURANTE MAMMA ROSA |
| | | TELEFONO | 052627725 |
| | | CELULAR | 0997202541 |

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