

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |               |
|-----------------------------|--|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE    |
| EMERGYCONSULT CIA. LTDA.    |  | 0190353028001 | 202005        |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | PARROQUIA     |
|                             |  | AZUAY         | CUENCA        |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO        | CALLE         |
|                             |  |               | OMAR TORRIJOS |
|                             |  |               | NÚMERO        |
|                             |  |               | 2E Y 4        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | PUMAPUNGO                                | CONJUNTO      |               |
| EDIFICIO/C.C.               |  | BLOQUE        |               |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | KM            |               |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A MEDIA CUADRA DE LA LAVADORA CENTRO SUR | CAMINO        |               |
| CASILLERO POSTAL            |  | TELEFONO 1    | 2863937       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | acon.asesores@hotmail.com                | TELEFONO 2    | 074038677     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | ingfernandomendozac@gmail.com            | CELULAR       | 0990240468    |
| SITIO WEB                   | WWW.EMERGYCONSULT.COM                    | FAX           |               |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |        |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                 |                       |  |
|--|---------------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                 |                       |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MONROY MOROCHO MONICA ELIZABETH |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0103800108                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                         | PROVINCIA             | AZUAY                                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/8/15 12:00 AM                 | CANTON                | CUENCA                                   |
|  |                                 | PARROQUIA             | CUENCA                                   |
| CIUDADELA  |                                 | BARRIO                |  |
| CALLE  | OMAR TORRIJOS                   | NÚMERO                | 0  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PUMAPUNGO                       | CONJUNTO              |  |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    |  |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | A MEDIA CUADRA DE LA LAVADORA CENTRO SUR |
| CORREO ELECTRÓNICO   | acon.asesores@hotmail.com       | TELEFONO              | 074107388                                |
|  |                                 | CELULAR               | 0990240468                               |

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.