

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|-----------------------------|---------------------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| INMOBILIARIA MIRADOR SAN JOSE S.A. INMIRSAN | 1391763565001 | 205015 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | MANABI | MANTA | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | FRENTE A PLAZA CIVICA | AV 2 ENTRE CALLES 12 Y 13 | OFC 9 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | FRENTE A PLAZA CIVICA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | DELBANK PLANTA BAJA OFC 9 | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | EDIFICIO DEL BANK | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052629000 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jennifer@miradorsanjose.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | bosco_vera@hotmail.com | CELULAR | 052610467 |
| SITIO WEB | | FAX | 052610467 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MONTECRISTI |
|-----------|--------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DELGADO ALVIA RONALD PASTOR | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1308441409 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/13/12 12:00 AM | CANTON | MONTECRISTI |
| | | PARROQUIA | LA PILA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | SN | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SN | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SR |
| CORREO ELECTRÓNICO | jenniferl@miradorsanjose.com | TELEFONO | 052629000 |
| | | CELULAR | 0985857655 |

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 | CHARLES CLAIRE DANIELLE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | PASAPORTE | No. DE IDENTIFICACIÓN | 359409 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | CANADA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/17/17 12:00 AM | CANTON | MANTA |
| | | PARROQUIA | MANTA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AVENIDA MALECON MURCIELAGO M4 | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SI | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | EDIFICIO ALCANTRA |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DEL HOTEL ORO VERDE |
| CORREO ELECTRÓNICO | emelinela99@gmail.com | TELEFONO | 0052629000 |
| | | CELULAR | 0980002166 |

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: CHARLES CLAIRE DANIELLE

Identificación 359409

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.