

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |  |                 |
|--|--|--|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                    |  | RUC                                      | EXPEDIENTE      |
| COMERCIAL IMPORTADORA SANTA ANITA C.A. IMSANIT |  | 0990085188001                            | 21926           |
| NOMBRE COMERCIAL                               |  | PROVINCIA                                | CANTON          |
| CIUDADELA                                      |  | GUAYAS                                   | GUAYAQUIL       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                           |  | BARRIO                                   | CALLE           |
| MIGUEL H. ALCIVAR                              |  | KENNEDY NORTE                            | EUGENIO ALMAZAN |
| EDIFICIO/C.C.                                  |  | CONJUNTO                                 | NÚMERO          |
| INRAPALLO                                      |  | BLOQUE                                   | 207             |
| NÚMERO DE OFICINA                              |  | 1  | KM              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                           |  | ATRÁS DE LA FYBECA DE LA FCO. DE ORELLAN | CAMINO          |
| CASILLERO POSTAL                               |  |  | TELEFONO 1      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                           |  | eherrera@aseconfi.com                    | TELEFONO 2      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                           |  | giozerega@hotmail.com                    | CELULAR         |
| SITIO WEB                                      |  |  | FAX             |
|  |  |  | 042397584       |
|  |  |  | 0991906526      |
|  |  |  | 042287828       |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |  |
|--|-------------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ZEREGA PIZARRO GIORGIO FREDDY |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0904098928                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | LIQUIDADOR PRINCIPAL          | PROVINCIA             | GUAYAS                                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/5/14 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL                              |
| CIUDADELA  |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                              |
| CALLE  | CIUDADELA URDENOR 1           | BARRIO                |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ 138                        | NÚMERO                | 138                                    |
| BLOQUE   |                               | CONJUNTO              |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | EDIFICIO/C.C.         |  |
| CAMINO   |                               | KM                    |  |
| CORREO ELECTRÓNICO   | giozerega@yahoo.com           | REFERENCIA UBICACIÓN  | A MEDIA CUADRA DE LA GASOLINERA PRIMAX |
|  |                               | TELEFONO              | 042224198                              |
|  |                               | CELULAR               | 0980558722                             |

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.