

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------------|--|--------------------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ACADEMIA DE LENGUAS MAFRAN C LTDA | | 0990221499001 | 22614 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| ----- | | ----- | PEDRO CARBO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | VELEZ | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | EDIFICIO | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | PB | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | JUNTO A MAC DONALD | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | ----- | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | erikaauditing@gmail.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | analisiscontable2308@gmail.com | CELULAR |
| SITIO WEB | | ----- | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | JALIL MATA LIDIA MERCEDES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0904119005 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/31/14 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | LOS OLIVOS | BARRIO | |
| CALLE | AV. LEOPOLDO CARRERA | NÚMERO | 5 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ----- | CONJUNTO | RESIDENCIAL LOS OLIVOS |
| BLOQUE | ----- | EDIFICIO/C.C. | P/B |
| NÚMERO DE OFICINA | P/B | KM | ----- |
| CAMINO | NORTE | REFERENCIA UBICACIÓN | ENTRADA POR MAC DONALD |
| CORREO ELECTRÓNICO | mercedeselizalde@benedictschool.com | TELEFONO | 2853072 |
| | | CELULAR | 0991521925 |

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 | JALIL MATA JULIO ALFONSO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0904021516 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/26/14 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | LOS OLIVOS | BARRIO | ----- |
| CALLE | AV. DEL PARQUE | NÚMERO | 5 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PEATONAL | CONJUNTO | RESIDENCIAL |
| BLOQUE | ----- | EDIFICIO/C.C. | P/B |
| NÚMERO DE OFICINA | P/B | KM | ----- |
| CAMINO | NORTE | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL PARQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO | juliojalil@hotmail.com | TELEFONO | 042853090 |
| | | CELULAR | 0999483900 |

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.