SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 28/07/2020 CÓDIGO NV922TNCLX

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| IMPORTADORA CREDITOS QUEZADA S.A. | 0790064151001 | | 25961 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | AV. MACHALA | 910 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. NUEVE DE OCTUBRE | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | CORP-QUEZADA | BLOQUE | NUEVE DE OCTUBRE |
| NÚMERO DE OFICINA | 504 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL BCO.ESTADO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042523112 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | gerenciacorporacionq@gmail.com | TELEFONO 2 | 042522182 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | gerenciacorporacionq@gmail.com | CELULAR | 0990299892 |
| SITIO WEB | | FAX | 042523149 |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|---|---|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES | CAMPOVERDE JIRON CESAR ALBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1101964656 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/2/19 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | MILAN | BARRIO | MILAN |
| CALLE | VIA A SALITRE | NÚMERO | 8798 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ7 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | 123 | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | PASANDO EL COLEGIO DELTA |
| CORREO ELECTRÓNICO | cesaralbertocampoverde@hotmail.com | TELEFONO | 2512055 |
| | | CELULAR | 0968896759 |

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 |

Nombre: CAMPOVERDE JIRON CESAR ALBERTO
Identificación 1101964656
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.