

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|----------------------------|---------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| CIPRO, CONSULTORIA INTEGRAL PROFESIONAL C. LTDA. | | 0991428437001 | 29337 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| PUERTO AZUL | | | CDLA. PUERTO AZUL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CDLA. PUERTO AZUL | | NÚMERO |
| EDIFICIO/C.C. | | | MZ 232 S26 |
| NÚMERO DE OFICINA | | | CONJUNTO |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DEL YATH CLUB | | BLOQUE |
| CASILLERO POSTAL | 09-02-135 | | KM |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | iman-1302@hotmail.com | | CAMINO |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | cipro-jminan@hotmail.com | | TELEFONO 1 |
| SITIO WEB | | | 5031031 |
| | | | TELEFONO 2 |
| | | | CELULAR |
| | | | 0998082227 |
| | | | FAX |
| | | | 5031031 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|----------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MIÑANSANTOS JONATHAN GABRIEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0927038430 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/19/13 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | LA SAIBA | BARRIO | |
| CALLE | URB. LA SAIBA | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | sn | CONJUNTO | LA SAIBA |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | V.1 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | ATRAS DE PIZZA DICTA |
| CORREO ELECTRÓNICO | iman-1302@hotmail.com | TELEFONO | 042328682 |
| | | CELULAR | 0995321215 |

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 | MIÑAN CASTRO JOSE VICENTE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905325361 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/11/16 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | PUERTO AZUL | BARRIO | |
| CALLE | CDLA. PUERTO AZUL | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CDLA. PUERTO AZUL | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DE YATH CLUB |
| CORREO ELECTRÓNICO | cipro-jminan@hotmail.com | TELEFONO | 5031031 |
| | | CELULAR | 0998082227 |

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.