

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|---|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| CAPACITACIÓN & ASESORÍA SOLUCIONESINTEGRALES CIA.LTDA. | 2390020018001 | 300602 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | SANTO DOMINGO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | VIA CHONE | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | j zabaleta | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | DISTRITO DE EDUCACIÓN | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 1 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | VIA CHONE KM 1 FRENTE A RANCHO HOSTERIA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 023752393 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | rjt87@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | madly9n@hotmail.es | CELULAR | 0982225669 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|----------------------|--------|---------------|
| PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS | CANTON | SANTO DOMINGO |
|-----------|----------------------|--------|---------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CALDERON CALDERON MAGALY ROCIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1723103881 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/27/15 12:00 AM | CANTON | SANTO DOMINGO |
| | | PARROQUIA | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CIUDADELA | sn | BARRIO | sn |
| CALLE | JOSE TRUJILLO | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | J ZABALETA | CONJUNTO | sn |
| BLOQUE | sn | EDIFICIO/C.C. | sn |
| NÚMERO DE OFICINA | sn | KM | 0 |
| CAMINO | JOSE TRUJILLO | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A LA CLINICA SANTA ANITA |
| CORREO ELECTRÓNICO | controlmaster86@hotmail.com | TELEFONO | 023752393 |
| | | CELULAR | 0 |

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 | ZAMBRANO TORRES ROMEL JACINTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719918904 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/27/15 12:00 AM | CANTON | SANTO DOMINGO |
| | | PARROQUIA | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CIUDADELA | sn | BARRIO | sn |
| CALLE | JOSE TRUJILLO | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | J. ZABALETA | CONJUNTO | sn |
| BLOQUE | sn | EDIFICIO/C.C. | sn |
| NÚMERO DE OFICINA | sn | KM | 0 |
| CAMINO | JOSE TRUJILLO | REFERENCIA UBICACIÓN | COOP. CIUDAD NUEVA SECTOR 2 CALLE JOSE |
| CORREO ELECTRÓNICO | controlmaster86@hotmail.com | TELEFONO | 023752808 023752808 |
| | | CELULAR | CLINICA SANTA ANITA 0997668996 |

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 | null | NO null |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

Nombre: ZAMBRANO TORRES ROMEL JACINTO

Identificación 1719918904

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.