SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 17/09/2018 CÓDIGO TFQUPOO8P9

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| PHOCOMELIA INC. INSURANCE TRUST S.A. | 0992951761001 | | 303032 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| Vista Sol | Urbanización Vista Sol | Manzana N | N-17 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 7,5 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | Junto a la iglesia Jose María | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042831233 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | josemaria_g@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | consultoria-mora@hotmail.com | CELULAR | 0986752811 |
| 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 | GALLEGOS LETAMENDI JOSE MARIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908750466 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/18/15 12:00 AM | CANTON | PEDRO CARBO |
| | | PARROQUIA | PEDRO CARBO |
| CIUDADELA | Las riberas | BARRIO | norte |
| CALLE | SAMBORODON | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Calle 8 y Avenida sur (esquina) | CONJUNTO | |
| BLOQUE | 999 | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 9 | KM | 1,5 |
| CAMINO | Vía a Samborondon | REFERENCIA UBICACIÓN | Junto al Mc Donalds |
| CORREO ELECTRÓNICO | josemaria_g@hotmail.com | TELEFONO | 042831233 |
| | | CELULAR | 0939933727 |

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 | JIMENEZ MONTERO FABIOLA MARIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910326867 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/18/15 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CIUDADELA | | BARRIO | LAS RIBERAS |
| CALLE | CALLE 8 | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE 8 Y AVENIDA SUR | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 1,5 |
| CAMINO | VIA A SAMBORONDON | REFERENCIA UBICACIÓN | LAS RIBERAS |
| CORREO ELECTRÓNICO | fabiolajimenez@hotmail.com | TELEFONO | 042831233 |
| | | CELULAR | 0999609110 |

## 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.