

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | 1 OT HVIOL7 II I | IO DE MOTOME | IZACION DE DATOC | |
|---------------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------|
| INFORMACIÓN DE LA COMP | PAÑÍA | | | |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE |
| RECREAMARKETING S.A. | | 099295845600 | 1 | 303330 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | A CANTON | PARROQUIA |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| La Garzota | | | Av. Agustín Freire #6 | 6 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Av. Hno. Miguel | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 2 | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | Cdla. La Garzota Av. A | Agustín Freire | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 042628418 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | dir_general@recreama | arketing.com | TELEFONO 2 | 042628418 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | gvegasilva1@yahoo.c | om | CELULAR | 0994500083 |
| SITIO WEB | | | FAX | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LEGAL | | | |
| PROVINCIA | GUAYAS | | CANTON | GUAYAQUIL |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | O DEL REPRESEN | TANTE LEGAL C |) APODERADO | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA I | NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MARTINEZ | BETANCOURT PAO | LA ELIANA | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917935496 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓ | N LEGAL INDIVIDUAL | - | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | ≣ | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | | 6 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL | STRO 2/13/10 12:0 | JU AIVI | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | La Alborada | L | BARRIO | |
| CALLE | Herradura E | Avenida 2da | NÚMERO | 21 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 638 | | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| CAMINO | | | REFERENCIA UBICACIÓ | N Frente al CC La Rotonda |
| CORREO ELECTRÓNICO paola.e.martinez | | tinez.b@gmail.com | TELEFONO | 042920111 |

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.

CELULAR

0990512366



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|----------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | TORRES PALOMINO MAYRA AL | EJANDRA | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0704888742 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | . INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 2/15/16 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/13/10 12.00 AW | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | VIA A LA COSTA | NÚMERO | 20 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 574 | CONJUNTO | URB VIA AL SOL |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | RETORNO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO | alejandratorres.abm@gmail.com | TELEFONO | 046008016 |
| | | CELULAR | 0980911535 |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Х |

Nombre: TORRES PALOMINO MAYRA ALEJANDRA

Identificación 0704888742

REPRESENTANTE LEGAL