



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                     | EXPEDIENTE    |            |
|-----------------------------|---|---------------|------------|
| ECUREGISTER S.A.            | 1391846061001                           | 305598        |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                               | CANTON        | PARROQUIA  |
|                             | MANABI                                  | MANTA         |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                                  | CALLE         | NÚMERO     |
| CIUDADELA UNIVERSITARIA     |   | UNIVERSITARIA | LOTE 8     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AVENIDA UNIVERSITARIA 4                 | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.               |   | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | 1                                       | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | ENTRADA POR GASOLINERA CABALLO DE TROYA | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            |   | TELÉFONO 1    | 052628622  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | svillagomez@nic.ec                      | TELÉFONO 2    | 043729560  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | dhurtado@nic.ec                         | CELULAR       | 0995089354 |
| SITIO WEB                   |   | FAX           |            |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|
|           |        |        |       |

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                              |
|--|-------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                              |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | HURTADO VALDIVIEZO JOSE DAVID |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708594302                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/1/16 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                        |
|  |                               | PARROQUIA             | QUITO                        |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                |                              |
| CALLE  | ELOY ALFARO                   | NÚMERO                | E6-24                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | FRANCISCO ANDRADE             | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         | CAROLINA MILLENIUM           |
| NÚMERO DE OFICINA  | 5C                            | KM                    |                              |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL PARQUE LA CAROLINA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | dhurtado@nic.ec               | TELÉFONO              | 043729560                    |
|  |                               | CELULAR               | 0998539852                   |

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  | VILLAGOMEZ CABEZAS SILVIA LORENA |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0602997470                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/16/16 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                           |
|  |                                  | PARROQUIA             | QUITO                           |
| CIUDADELA  |                                  | BARRIO                | AMAGASI DEL INCA                |
| CALLE  | AV REPUBLICA                     | NÚMERO                | 0                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | DE LOS GUAYACANES                | CONJUNTO              | VERSALLES                       |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA  | C59                              | KM                    |                                 |
| CAMINO   | SAN JOSE                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRADAS DEL COLEGIO SEK |
| CORREO ELECTRÓNICO   | villagomezl@assiderecorp.com     | TELEFONO              | 022419516                       |
|  |                                  | CELULAR               | 0995301728                      |

## 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 |

Nombre: HURTADO VALDIVIEZO JOSE DAVID  
 Identificación 1708594302

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.