

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| CONSULTORA ROBALINO & ASOCIADOS STATIMIPSUM S.A. | | 0993024791001 | 306788 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| s/n | | CIUDADELA BRISAS DEL RIO | CIUDADELA BRISAS DEL RIO |
| EDIFICIO/C.C. | | | NÚMERO |
| NÚMERO DE OFICINA | | | MH1 V8 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | CONJUNTO |
| CIUDADELA BRISAS DEL RIO | | | BLOQUE |
| CASILLERO POSTAL | | | KM |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | CAMINO |
| carymrobalino@gmail.com | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | TELEFONO 2 |
| carymr@hotmail.com | | | 042133316 |
| SITIO WEB | | | CELULAR |
| carymr@hotmail.com | | | 0996218854 |
| | | | 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 | VALENCIA BURGOS ANGEL ALAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1204535775 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | LOS RIOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/4/17 12:00 AM | CANTON | BABAHOYO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | BABAHOYO |
| CALLE | s/n | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | s/n | NÚMERO | 0 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | 00 | KM | 00 |
| CORREO ELECTRÓNICO | anvabur@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | VIA A BABAHOYO ANTES DEL REDONDEL |
| | | TELEFONO | 042133316 |
| | | CELULAR | 0993814815 |

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 | MORALES ROBALINO LISSETTE CAROLINA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2000071932 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/4/17 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | s/n | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | s/n | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | NN |
| CAMINO | MZ H1 | REFERENCIA UBICACIÓN | DETRÁS DEL COLEGIO PAUL RIVET |
| CORREO ELECTRÓNICO | lmoralesr@ulvr.edu.ec | TELEFONO | 042133316 |
| | | CELULAR | 0997956614 |

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 |

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.