

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|-----------------------------|-------------------------|-------------------------------------|----------------|
| MOLIGACONS S.A. | 1391901275001 | 313013 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| MOLIGACONS | MANABI | PORTOVIEJO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| PORTOVIEJO | GRANDA CENTENO | GRANDA CENTENO Y CUARTA TRANSVERSAL | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GRANDA CENTENO | CONJUNTO | GRANDA CENTENO |
| EDIFICIO/C.C. | S/N | BLOQUE | S/N |
| NÚMERO DE OFICINA | 1 | KM | S/N |
| REFERENCIA UBICACIÓN | CERCA DEL MULTIPLAZA | CAMINO | S/N |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052564294 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | rdmolivar11@hotmail.com | TELEFONO 2 | 099863189 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | compumax2@outlook.com | CELULAR | 0993472368 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | MANABI | CANTON | PORTOVIEJO |
|---|--------|--------|------------|
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO | | | |

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MOLINA GARCIA MIGUEL ANDRES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1309865762 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/29/19 12:00 AM | CANTON | CHONE |
| | | PARROQUIA | CHONE |
| CIUDADELA | LOS CHOFERES | BARRIO | |
| CALLE | AV. ELOY ALFARO | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | CONJUNTO | S/N |
| BLOQUE | S/N | EDIFICIO/C.C. | S/N |
| NÚMERO DE OFICINA | S/N | KM | S/N |
| CAMINO | S/N | REFERENCIA UBICACIÓN | S/N |
| CORREO ELECTRÓNICO | rdmolivar11@hotmail.com | TELEFONO | 052564294 |
| | | CELULAR | 0993472368 |

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 | ZAMORA SABANDO DANIELA MONCERRATE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1315123693 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/25/19 12:00 AM | CANTON | BOLÍVAR |
| | | PARROQUIA | CALCETA |
| CIUDADELA | S/N | BARRIO | S/N |
| CALLE | GRANDA CENTENO | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | CONJUNTO | S/N |
| BLOQUE | S/N | EDIFICIO/C.C. | S/N |
| NÚMERO DE OFICINA | S/N | KM | S/N |
| CAMINO | S/N | REFERENCIA UBICACIÓN | S/N |
| CORREO ELECTRÓNICO | rdmolivar11@hotmail.com | TELEFONO | 052564294 |
| | | CELULAR | 0993472368 |

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 | X | NO |

Nombre: ZAMORA SABANDO DANIELA MONCERRATE
 Identificación 1315123693

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.