

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMP | PAÑÍA | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN S | SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
| CONSTRUCT FIGG S.A. | | 0993199087001 | | 313990 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | | LOS VERGELES | MZ 214 |
| NTERSECCIÓN/MANZANA | VILLA 10 | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A 180 METROS DE LA A ORELLANA | .V. FRANCISCO DE | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 042029222 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | constructfigg@hotmail.co | om | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | jorcin30@hotmail.com | | CELULAR | 0986827572 |
| SITIO WEB | | | FAX | |
| DENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LEGAL | | | |
| PROVINCIA | GUAYAS | | CANTON | GUAYAQUIL |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | D DEL REPRESENTA | NTE LEGAL O | APODERADO | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NA | TURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GARRIDO RO | JAS EDUARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0926076191 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN | N LEGAL INDIVIDUAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENE | ERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/16/19 12:0 | | 5 N A | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | AIVI | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| | | | BARRIO | |
| CIUDADELA | C/N | | NÚMERO | 0 |
| CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | | | 0 |
| | s/n | | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | | EDIFICIO/C.C. | CNI |
| NÚMERO DE OFICINA | ECMEDAL DA | | KM | SN N CALLE ESMERADAS |
| | ESMERALDA eduardo.garrido | o.rojas1990@gmail | REFERENCIA UBICACIÓ | |
| CORREO ELECTRÓNICO | com | o ojao i oooe giriali | TELET ONO | 042029222 |
| | | | CELULAR | 0993808770 |

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 | | GAHONA VERA EVANI VALENTIN | | | | | |
| | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0921588836 | | | |
| | TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR | | | |
| | CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS | | | |
| | FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 5/16/19 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL | | | |
| | NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/16/19 12.00 AW | PARROQUIA | GUAYAQUIL | | | |
| | CIUDADELA | Vergeles | BARRIO | | | | |
| | CALLE | s/n | NÚMERO | 0 | | | |
| | INTERSECCIÓN/MANZANA | s/n | CONJUNTO | | | | |
| | BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | | | | |
| | NÚMERO DE OFICINA | | KM | 5 | | | |
| | CAMINO | s/n | REFERENCIA UBICACIÓN | CERCA DE AV. FRANCISCO DE ORELLANA | | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | evani_gahona@hotmail.com | TELEFONO | 042029222 | | | |
| | | | CELULAR | 0991004573 | | | |
| | | | | | | | |

| 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 | Χ | | | | |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | Χ | | | | |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | Χ | | | | |

Nombre: GAHONA VERA EVANI VALENTIN

Identificación 0921588836

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.