

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|------------------------------------|--|--------------------------------|---|--------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| WIL&FAM S.A. | | 2390049296001 | 314055 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| WILFAM S.A. | | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | SANTO DOMINGO | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| URB VISTA HERMOSA | | | AVENIDA RIO LELIA ENTRE QUITO Y LORENA | 3 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | UR VISTA HERMOSA CASA NUMERO 3 | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 023750641 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | contabilidadstodgo@gmail.com | TELEFONO 2 | 0986026075 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | systemworks@gmail.com | CELULAR | 0993163331 |
| SITIO WEB | | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|----------------------|---------------|---------------|
| PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS | CANTON | SANTO DOMINGO |
|------------------|----------------------|---------------|---------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | RIVAS ONTANEDA WILMER DAVID | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912701182 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/22/19 12:00 AM | CANTON | SANTO DOMINGO |
| CIUDADELA | VISTA HERMOSA | PARROQUIA | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CALLE | CALLE A | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | LA GARZOTA 3ERA ETAPA MZ 71 | NÚMERO | 0 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | rivasplast@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | LA GARZOTA 3ERA ETAPA MZ 71 2.0 |
| | | TELEFONO | 042308543 |
| | | CELULAR | 0993163331 |

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 | RIVAS CALDERON FABIAN ALEXANDER | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1723991558 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/22/19 12:00 AM | CANTON | SANTO DOMINGO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CALLE | RIO TOACHI Y GUAYAQUIL | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | HERMOSA VISTA 00 | NÚMERO | 0 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | fabian1995@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | HERMOSA VISTA 00 |
| | | TELEFONO | 023750641 |
| | | CELULAR | 0999986819 |

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 | NO | X |

Nombre: RIVAS ONTANEDA WILMER DAVID
Identificación 0912701182

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.