

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|---------------------------|--------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| AGUISEP CIA.LTDA. | 0190487040001 | 316931 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| AGUISEP CIA. LTDA. | AZUAY | CUENCA | CUENCA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| LOS CAPULIES | | DEL MIGRANTE | J4 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VIA A OCHOA LEON | CONJUNTO | J |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | 4 |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | URBANIZACION LOS CAPULIES | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 072899315 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | aguisep2020@outlook.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | jefdan_103@hotmail.com | CELULAR | 0983353328 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | AGUIRRE AMARI ANGEL WILFRIDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1900216803 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | AZUAY |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/30/20 12:00 AM | CANTON | CUENCA |
| | | PARROQUIA | CUENCA |
| CIUDADELA | LOS CAPULIES | BARRIO | |
| CALLE | DEL MIGRANTE | NÚMERO | Q7 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VIA A OCHOA LEON | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | URBANIZACION LOS CAPULIES |
| CORREO ELECTRÓNICO | aguirre.899@hotmail.com | TELEFONO | 072899315 |
| | | CELULAR | 0983840428 |

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 | AGUIRRE PELAEZ JEFFERSON DANIEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0105719587 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | AZUAY |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/30/20 12:00 AM | CANTON | CUENCA |
| | | PARROQUIA | CUENCA |
| CIUDADELA | LOS CAPULIES | BARRIO | |
| CALLE | DEL MIGRANTE | NÚMERO | J4 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VIA A OCHOA LEON | CONJUNTO | J |
| BLOQUE | 4 | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SN 0 URBANIZACION LOS CAPULIES 00 |
| CORREO ELECTRÓNICO | jefdan_103@hotmail.com | TELEFONO | 072899315 |
| | | CELULAR | 0983353328 |

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: AGUIRRE AMARI ANGEL WILFRIDO
Identificación 1900216803

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Nombre: AGUIRRE PELAEZ JEFFERSON DANIEL

Identificación 0105719587

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.