

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|-----------------------------|--|--|--------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| FRILARVAS S.A. | | 0790152123001 | 38457 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | GUAYAS | SAMBORONDÓN | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| DETTRAS DE C.C. RIOCENTRO | | | CDLA. BOSQUE DE CASTILLA | 108 |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO | |
| SAMBORONDON BUSINESS CENTER | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | 1-108 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | DETTRAS DE CENTRO COMERCIAL RIOCENTRO ENT CAMINO | | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 042832745 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | gin_chavez@yahoo.com | TELEFONO 2 | 042832724 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | mirellajo@yahoo.com | CELULAR | 0981522226 |
| SITIO WEB | | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | SAMBORONDÓN |
|-----------|--------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MOLINA ROBLES MARIO EDER | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917640633 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/3/16 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | TARIFA |
| CALLE | URB. VISTA AL PARQUE | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ.01 | NÚMERO | 7 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | marioedermolina@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A CIUDAD CELESTE |
| | | TELEFONO | 046015351 |
| | | CELULAR | 0981522222 |

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 | MOLINA JARAMILLO MARIO EDUARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0701288276 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/10/17 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| CIUDADELA | URB. VISTA AL PARQUE | PARROQUIA | TARIFA |
| CALLE | URB.VISTA AL PARQUE | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ. 1 | NÚMERO | 7 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | SN | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | gerencia@balaomar.com | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A CIUDAD CELESTE |
| | | TELEFONO | 046015351 |
| | | CELULAR | 0981522225 |

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 | X | NO |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | 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.