

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
|--|--|------------------------------------|-----------------------|------------|
| UNEIN UNIDAD DE EDUCACION INTEGRAL DEL PACIFICO CIA. LTDA. | | 0790096991001 | 39358 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | EL ORO | MACHALA | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| S/N | | | AV. PAJONAL KM. 1 1/2 | S/N |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | BLOQUE | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | A 500 METROS DE U.E SANTA MARIA | KM | |
| CASILLERO POSTAL | | | CAMINO | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | financiero@uneindelpacifico.edu.ec | TELEFONO 1 | 2984713 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | jinna_gonzalez@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| SITIO WEB | | | CELULAR | 0985230262 |
| | | | FAX | 2984714 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|-----------|--------|--------|---------|
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES | BALLADARES CHASILIKUIN IRMA DOLORES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0500421151 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | EL ORO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/27/17 12:00 AM | CANTON | MACHALA |
| | | PARROQUIA | MACHALA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | OCTAVA NORTE | NÚMERO | 803 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. LAS PALMERAS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A 200 METROS DEL TEMPLO DE LOS MORMONES |
| CORREO ELECTRÓNICO | irma_balladares@hotmail.es | TELEFONO | 2937985 |
| | | CELULAR | 0984457121 |

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

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 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.