

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| IZURIETA SANCHEZ E HIJOS CIA. LTDA. | | 0791721032001 | 39846 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| | | EL ORO | MACHALA |
| CIUDADELA | | BARRIO | NÚMERO |
| | | PICHINCHA | 312 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | NAPOLEON MERA Y 10 DE AGOSTO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | CLINICA MATERNIDAD LA CIGUEÑA | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL COLEGIO JUAN MONTALVO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2961648 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | izurietasanchez@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | taxgroup84@gmail.com | CELULAR | 0992256000 |
| SITIO WEB | | FAX | 2962218 |

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 | IZURIETA QUIROGA LUIS DAVID | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1801708932 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | EL ORO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/17/18 12:00 AM | CANTON | MACHALA |
| | | PARROQUIA | MACHALA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | PICHINCHA | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 10 DE AGOSTO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL COLEGIO JUAN MONTALVO |
| CORREO ELECTRÓNICO | IZURIETA_SANCHEZ@HOTMAIL.COM | TELEFONO | 2961648 |
| | | CELULAR | 0992256000 |

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 | X | NO | |
| 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.