

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                     |                                          |               |              |            |
|-------------------------------------|------------------------------------------|---------------|--------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL         |                                          | RUC           | EXPEDIENTE   |            |
| FLAVIO LEON CONSTRUCTORA CIA. LTDA. |                                          | 1792254612001 | 60393        |            |
| NOMBRE COMERCIAL                    |                                          | PROVINCIA     | CANTON       | PARROQUIA  |
|                                     |                                          | NAPO          | TENA         |            |
| CIUDADELA                           |                                          | BARRIO        | CALLE        | NÚMERO     |
|                                     |                                          | DOS RIOS      | AV. DOS RIOS | 572        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                | LUIS CORREA                              |               | CONJUNTO     |            |
| EDIFICIO/C.C.                       |                                          |               | BLOQUE       |            |
| NÚMERO DE OFICINA                   |                                          |               | KM           |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                | sn                                       |               | CAMINO       |            |
| CASILLERO POSTAL                    |                                          |               | TELEFONO 1   | 062886543  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                | nataliaescobars@hotmail.com              |               | TELEFONO 2   | 062871013  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                | capacitacionconfeauditores.s.a@gmail.com |               | CELULAR      | 0984578029 |
| SITIO WEB                           |                                          |               | FAX          | 062871013  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |      |        |      |
|-----------|------|--------|------|
| PROVINCIA | NAPO | CANTON | TENA |
|-----------|------|--------|------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                |                       |                        |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | SHIGUANGO ALVARADO ADRIAN RAUL |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1500908080             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | NAPO                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/19/20 12:00 AM              | CANTON                | ARCHIDONA              |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | ARCHIDONA              |
| CIUDADELA                                                       |                                | BARRIO                |                        |
| CALLE                                                           | VIA ARCHIDONA                  | NÚMERO                | SN                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | SN                             | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |                        |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DEL SECAP |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | sertycont@hotmail.com          | TELEFONO              | 06311543               |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0999879024             |

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

Nombre: SHIGUANGO ALVARADO ADRIAN RAUL

Identificación 1500908080

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.