

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|----------------------------------|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| DISEÑOS Y MODA KAREN PAMELA DISMOKARPAM S.A. | | 1391784015001 | 63579 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| | | MANABI | MANTA |
| CIUDADELA | | BARRIO | NÚMERO |
| | | | AVENIDA 8 S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ENTRE CALLE 13 Y 14 | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | KAREN PAMELA | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A FERRECENTRO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052613232 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jefecontabilidad@karenpamela.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | gerencia@karenpamela.com | CELULAR | 0996750184 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | VILLA CANTOS ASUNCION MONSERRATE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1304044538 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/28/15 12:00 AM | CANTON | MANTA |
| | | PARROQUIA | MANTA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | 22 | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVENIDA 12 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | HOTEL MAR AZUL |
| NÚMERO DE OFICINA | SN | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL ORO VERDE |
| CORREO ELECTRÓNICO | asuncionvilla@hotmail.com | TELEFONO | 052629455 |
| | | CELULAR | 0991549114 |

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 |

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.