

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| SOGAPEZ S.A. | | 2290328767001 | 701294 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| SOGAPEZ SA | | ORELLANA | LORETO | LORETO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | NUESTRA SEÑORA DE LORETO | MAGDALENA USHIÑA | 21 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | RUFINO PAPA | | CONJUNTO | NA |
| EDIFICIO/C.C. | CASA DE DOS PISOS | | BLOQUE | NA |
| NÚMERO DE OFICINA | 2 | | KM | NA |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DEL ESTADIO | | CAMINO | NA |
| CASILLERO POSTAL | NA | | TELEFONO 1 | 062860292 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | williananchala@gmail.com | | TELEFONO 2 | 062882243 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | lenin.figueroa@macoficorp.com | | CELULAR | 0994305092 |
| SITIO WEB | | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|----------|--------|--------|
| PROVINCIA | ORELLANA | CANTON | LORETO |
|-----------|----------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PALMA MANOBANDA PEPE JORGE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1202527162 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | ORELLANA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/28/15 12:00 AM | CANTON | LORETO |
| | | PARROQUIA | LORETO |
| CIUDADELA | | BARRIO | na |
| CALLE | 1 | NÚMERO | na |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 1 | CONJUNTO | na |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | na |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO | 12345678910@gmail.com | TELEFONO | 023251757 |
| | | CELULAR | 0984521658 |

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 | GARCIA MIÑO DARWIN GONZALO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714526942 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | ORELLANA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/9/15 12:00 AM | CANTON | ORELLANA |
| | | PARROQUIA | LA BELLEZA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | RAFAEL ANDRADE | NÚMERO | na |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | magdalena ushiña | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | diagonal a farmacia su salud |
| CORREO ELECTRÓNICO | darwingonzalo@yahoo.es | TELEFONO | 062882243 |
| | | CELULAR | 0993621343 |

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 | 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.