

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                  |                                 |               |            |
|--------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                      |                                 | RUC           | EXPEDIENTE |
| CONSTRUCTORA BAGES & ASOCIADOS COSTRUCBAGES S.A. |                                 | 1391827075001 | 702924     |
| NOMBRE COMERCIAL                                 |                                 | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
| CONSTRUCTORA BAGES S.A.                          |                                 | MANABI        | MANTA      |
| CIUDADELA                                        |                                 | BARRIO        | CALLE      |
|                                                  |                                 | CENTENARIO    | AV. 113    |
|                                                  |                                 |               | NÚMERO     |
|                                                  |                                 |               | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                             | ALIVIA MIRANDA                  | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                                    | MULTIBODEGA                     | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                | 08                              | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                             | DIAGONAL A LA FABRICA GUAYAQUIL | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                                 |                                 | TELEFONO 1    | 098297784  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                             | constructorabages@gmail.com     | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                             | v.b.e@hotmail.com               | CELULAR       | 0983330212 |
| 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                                             | BERMELLO ALVIA VILMA ELIZABETH |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1304800020      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | MANABI          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/1/15 12:00 AM                | CANTON                | MANTA           |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | MANTA           |
| CIUDADELA                                                       |                                | BARRIO                |                 |
| CALLE                                                           | CDLA. 24 DE MAYO               | NÚMERO                | sn              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | CDLA. 24 DE MAYO               | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |                 |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | CDA. 24 DE MAYO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | v.b.e@hotmail.com              | TELEFONO              | 052623475       |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0982977840      |

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 |

Nombre: BERMELLO ALVIA VILMA ELIZABETH

Identificación 1304800020

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.