

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| ORELLANACONS CIA.LTDA. | 2290330095001 | 703781 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | ORELLANA | ORELLANA | ALEJANDRO LABACA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | NUEVO PARAISA | VIA A LAGO AGRIO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N ; KM. 4.5 | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 4.5 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | VIA A LAGO AGRIO KM. 4.5 JUNTO A TUBOS | CAMINO | VIA A LAGO AGRIO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 063067013 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | orellanacons@yahoo.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | adrianzhingre2017@gmail.com | CELULAR | 0998322119 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ZHINGRE AUCAY JUAN ADRIAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2200262943 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | ORELLANA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/3/15 12:00 AM | CANTON | ORELLANA |
| | | PARROQUIA | PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA) |
| CIUDADELA | | BARRIO | barrio los ceibos |
| CALLE | POMPEYA | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | sn | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | 2 cuadras del parque los ceibos |
| CORREO ELECTRÓNICO | juanzhingre@yahoo.com | TELEFONO | 063067013 |
| | | CELULAR | 0939472591 |

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 | RIOFRIO ILES ANDERSON ALBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | PASAPORTE | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2100259122 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | ORELLANA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/3/15 12:00 AM | CANTON | ORELLANA |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA) |
| CALLE | POMPEYA | BARRIO | los ceibos |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | agusto rueda | NÚMERO | sn |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | amandaguijarro@yahoo.com | REFERENCIA UBICACIÓN | parque los ceibos |
| | | TELEFONO | 062861544 |
| | | CELULAR | 0969282339 |

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.