

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |                          |            |
|--|--|--------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |  | RUC                      | EXPEDIENTE |
| MIAMARION S.A.                           |  | 0992952822001            | 705935     |
| NOMBRE COMERCIAL                         |  | PROVINCIA                | CANTON     |
|  |  | GUAYAS                   | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                |  | BARRIO                   | CALLE      |
| VIA DAULE                                |  |                          | 4TA        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     |  | CONJUNTO                 | NÚMERO     |
| AV. PRIMERA                              |  |                          | S/N        |
| EDIFICIO/C.C.                            |  | BLOQUE                   |            |
| NÚMERO DE OFICINA                        |  | KM                       | 6,5        |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     |  | CAMINO                   |            |
| DIAGONAL A CARTONERA CARTOPEL ENTRADA    |  | TELEFONO 1               | 042256888  |
| ESTACION METROVÍA PROSPERINA INSTALACIÓN |  | TELEFONO 2               | 042256888  |
| CASILLERO POSTAL                         |  | DE LA COMPAÑÍA MUEBLE    | CELULAR    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     |  | gvanni070867@gmail.com   | 0999500179 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     |  | stephanie292013@live.com | FAX        |
| SITIO WEB                                |  |                          |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|   |                                |                       |                      |
|---|--------------------------------|-----------------------|----------------------|
| TIPO DE PERSONA   | PERSONA NATURAL                |                       |                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES   | MOSQUERA ANDRADE MARIA DOLORES |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN  | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911928562           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/11/15 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL            |
|   |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL            |
| CIUDADELA   | URDESA CENTRAL                 | BARRIO                |                      |
| CALLE   | AVENIDA LAS LOMAS              | NÚMERO                | s/n                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | CALLE QUINTA                   | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE  |                                | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA   |                                | KM                    |                      |
| CAMINO  |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DE CAFE LOCUMA |
| CORREO ELECTRÓNICO  | madomosquera@hotmail.com       | TELEFONO              | 042610914            |
|   |                                | CELULAR               | 0999968090           |

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 |
| ¿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.