

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|-----------------------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| CONSTRUCTORA EVAN EVANSCONSTRUC S.A. | | 1291757819001 | 707426 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CONSTRUCTORA EVAN | | LOS RIOS | BUENA FÉ |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | | AV 7 DE AGOSTO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA MZ-7 | | | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | DIAGONAL AL MUNICIPIO DE BUENA FE | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| | | | 052756274 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 construcevan@hotmail.com | | | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 constructorameylinsa@hotmail.com | | | CELULAR |
| SITIO WEB | | | 0969186776 |
| | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|----------|--------|----------|
| PROVINCIA | LOS RIOS | CANTON | BUENA FÉ |
|-----------|----------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | COELLO ARIAS MANUELANDRES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1205883984 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | LOS RIOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/19/16 12:00 AM | CANTON | QUEVEDO |
| | | PARROQUIA | QUEVEDO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | 7 DE OCTUBRE | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ENTRE OCTAVA Y NOVENA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | EN LOS ALTOS DE FARMACIA SANA SANA |
| CORREO ELECTRÓNICO | constructora_jhoncatsa@hotmail.com | TELEFONO | 052763611 |
| | | CELULAR | 0959162508 |

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 | CEDEÑO LOOR CARLOS ANDRES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1308163375 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | LOS RIOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/19/16 12:00 AM | CANTON | BUENA FÉ |
| | | PARROQUIA | SAN JACINTO DE BUENA FE |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | 7 DE AGOSTO | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SEGUNDA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | ARRIBA DE CREDITOS KIMBERLY |
| CORREO ELECTRÓNICO | carloscarcelo@gmail.com | TELEFONO | 052756274 |
| | | CELULAR | 0994604718 |

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: COELLO ARIAS MANUELANDRES

Identificación 1205883984

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.