

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|------------------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| KRATOSACR CIA.LTDA. | | 1691719355001 | 708229 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | PASTAZA | NERA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | | ERNESTO QUIÑONEZ |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | DANIEL FLORES | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | UPC DE LA SHELL | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | yadira070988@yahoo.es | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | kratosconstructora@gmail.com | CELULAR |
| SITIO WEB | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|---------|--------|------|
| PROVINCIA | PASTAZA | CANTON | NERA |
|-----------|---------|--------|------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CONDE RIVERA SLENDY PATRICIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1600502049 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PASTAZA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/10/16 12:00 AM | CANTON | PASTAZA |
| | | PARROQUIA | PUYO |
| CIUDADELA | | BARRIO | El Dorado |
| CALLE | AV LOS PINDOS | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Sucumbios | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Afuera del Colegio Orellana |
| CORREO ELECTRÓNICO | slendypatty@hotmail.com | TELEFONO | 032792711 |
| | | CELULAR | 0984373773 |

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 | CONDE RIVERA EDGAR ALEJANDRO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1600433245 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PASTAZA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/10/16 12:00 AM | CANTON | PASTAZA |
| | | PARROQUIA | PUYO |
| CIUDADELA | | BARRIO | El Dorado |
| CALLE | AV LOS PINDOS | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Sucumbios | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Afuera del Colegio Orellana |
| CORREO ELECTRÓNICO | alejandroconde9@gmail.com | TELEFONO | 032792711 |
| | | CELULAR | 0992707091 |

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: CONDE RIVERA EDGAR ALEJANDRO

Identificación 1600433245

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.