

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                                 |                   |            |
|--|---------------------------------|-------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL            | RUC                             | EXPEDIENTE        |            |
| CONSTRUCTORA NIG & TA VASNIGQCORP S.A. | 0891755074001                   | 709606            |            |
| NOMBRE COMERCIAL                       | PROVINCIA                       | CANTON            | PARROQUIA  |
|  | ESMERALDAS                      | ESMERALDAS        | ESMERALDAS |
| CIUDADELA                              | BARRIO                          | CALLE             | NÚMERO     |
|  | 24 DE MAYO                      | AV. JAIME HURTADO | SL 18      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                   | M 17                            | CONJUNTO          |            |
| EDIFICIO/C.C.                          |                                 | BLOQUE            |            |
| NÚMERO DE OFICINA                      |                                 | KM                |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                   | FRENTE DE LA FARMACIA SANA SANA | CAMINO            |            |
| CASILLERO POSTAL                       |                                 | TELEFONO 1        | 062712390  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                   | edy_yo_4@hotmail.com            | TELEFONO 2        | 067212390  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                   | ealcivar2503@gmail.com          | CELULAR           | 0982655946 |
| SITIO WEB                              |                                 | FAX               |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |            |
|-----------|------------|--------|------------|
| PROVINCIA | ESMERALDAS | CANTON | ESMERALDAS |
|-----------|------------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                            |                       |            |
|--|----------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL            |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MAFFARES GUAGUA JOSE DAVID |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0803066570 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | ESMERALDAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/15/18 12:00 AM           | CANTON                | ESMERALDAS |
|  |                            | PARROQUIA             | ESMERALDAS |
| CIUDADELA  |                            | BARRIO                |            |
| CALLE  | a                          | NÚMERO                | 01         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | a                          | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |            |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | ninguna    |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ealcivar2503@gmail.com     | TELEFONO              | 062712390  |
|  |                            | CELULAR               | 0982655946 |

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  | ROBINZON CHEME GONZALO XAVIER |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0803164243 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | ESMERALDAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/15/18 12:00 AM              | CANTON                | ESMERALDAS |
|  |                               | PARROQUIA             | ESMERALDAS |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                |            |
| CALLE  | a                             | NÚMERO                | 1          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | b                             | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |            |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | ninguna    |
| CORREO ELECTRÓNICO   | edy_yo_4@hotmail.com          | TELEFONO              | 0988181910 |
|  |                               | CELULAR               | 0988151541 |

**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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI |   | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI |   | NO | X |

Nombre: MAFFARES GUAGUA JOSE DAVID

Identificación 0803066570

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.