SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 05/05/2017 CÓDIGO 0000215883

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| MAOMAR S.A. | 0891756437001 | 710575 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | ESMERALDAS | ESMERALDAS | ESMERALDAS |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | LAS AMERICAS | MORONA | M91 SL9 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MONTUFAR | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LA UNIDAD EDUCATIVA PATRIA NUEVA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 62455735 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | maomarsa@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | alantitisanchez@hotmail.com | CELULAR | 0985553071 |
| 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 | SANCHEZ COELLO ALAN OMAR | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0801499070 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | ESMERALDAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/21/16 12:00 AM | CANTON | ESMERALDAS |
| | | PARROQUIA | ESMERALDAS |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | MORAN | NÚMERO | 09 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BATALLON MONTUFAR | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL SEGURO SOCIAL |
| CORREO ELECTRÓNICO | gilhur33@hotmail.com | TELEFONO | 062010369 |
| | | CELULAR | 0959014815 |

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 05/05/2017 CÓDIGO 0000215883

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | SAAVEDRA MALA JENNIFER JOHANNA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0803020106 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | ESMERALDAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/21/16 12:00 AM | CANTON | ESMERALDAS |
| | | PARROQUIA | ESMERALDAS |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | MORONA | NÚMERO | 09 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BATALLON MONTUFAR | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRTANTA AL SEGURO SOCIAL |
| CORREO ELECTRÓNICO | pati1martinez@hotmail.com | TELEFONO | 062700334 |
| | | CELULAR | 0968541361 |

## 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: SANCHEZ COELLO ALAN OMAR
Identificación 0801499070
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.