

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|----------------------------------|-------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| DISTJARDIS CIA.LTDA. | 0791792711001 | 711153 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | EL ORO | PASAJE | PASAJE |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | AV. JUBONES | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | OLMEDO Y 1RO DE NOVIEMBRE | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A 50 MTS. ESC. MANUELA CAÑIZAREZ | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 072913069 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | distjarcontabilidad@outlook.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | ameriquitaarmijos@hotmail.com | CELULAR | 0997374550 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|--------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | PASAJE |
|-----------|--------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | JARAMILLO ARMIJOS JAHNANY ANABELL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0702476045 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | EL ORO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/13/17 12:00 AM | CANTON | PASAJE |
| | | PARROQUIA | PASAJE |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. JUBONES | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MACHALA Y 9 DE OCTUBRE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DEL INNFA |
| CORREO ELECTRÓNICO | jjahnany@hotmail.com | TELEFONO | 072918537 |
| | | CELULAR | 0982959923 |

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 | JARAMILLO GUTIERREZ JOHNNY ECUADOR | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0700841729 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | EL ORO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/13/17 12:00 AM | CANTON | PASAJE |
| | | PARROQUIA | PASAJE |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. JUBONES | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MACHALA Y 9 DE OCTUBRE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | PB | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DE INFA |
| CORREO ELECTRÓNICO | johnnyjaramilloj@hotmail.com | TELEFONO | 2915038 |
| | | CELULAR | 0988166516 |

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: JARAMILLO GUTIERREZ JOHNNY ECUADOR
Identificación 0700841729

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.