

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
| EMBA SOLUCIONES INDUSTRIALES SOLUEMBA S.A. | 0993018457001 | 711494 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE |
| CIUDADELA KENNEDY NORTE | | CIUDADELA KENNEDY NORTE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA 1008 | | NÚMERO |
| EDIFICIO/C.C. | | 1008 |
| NÚMERO DE OFICINA | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DE ALMACENES LA GANGA | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 dsosa@cobena.com | | 042680730 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 sdominguez@cobena.com | | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB | | CELULAR |
| | | 0997174027 |
| | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DOMINGUEZ ORTIZ SARA ALEXANDRA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917939423 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/23/17 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | CHILE | NÚMERO | 303 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | LUQUE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | EDIFICIO TORRE AZUL MEZANINE |
| NÚMERO DE OFICINA | 213 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A DE PRATI |
| CORREO ELECTRÓNICO | sara.dominguez@hotmail.com | TELEFONO | 042516976 |
| | | CELULAR | 0992685343 |

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

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: DOMINGUEZ ORTIZ SARA ALEXANDRA

Identificación 0917939423

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.