

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                  |                    |            |
|-----------------------------|----------------------------------|--------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                              | EXPEDIENTE         |            |
| RS77 CIA.LTDA.              | 1191767809001                    | 713957             |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                        | CANTON             | PARROQUIA  |
|                             | LOJA                             | LOJA               |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                           | CALLE              | NÚMERO     |
|                             | ZAMORA                           | SEGUNDO CUEVA CELI | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | SEGUNDO PUERTAS                  | CONJUNTO           |            |
| EDIFICIO/C.C.               | TORRES DEL ZAMORA                | BLOQUE             |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                  | KM                 |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE A LA ASEGURADORA CORRETEC | CAMINO             |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                  | TELEFONO 1         | 072581270  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | preyesa19@gmail.com              | TELEFONO 2         |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | dareyesa@gmail.com               | CELULAR            | 0995778861 |
| SITIO WEB                   |                                  | FAX                |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |      |        |      |
|-----------|------|--------|------|
| PROVINCIA | LOJA | CANTON | LOJA |
|-----------|------|--------|------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                           |                       |                            |
|--|---------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL           |                       |                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | REYES ABARCA PABLO LEONEL |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1104604705                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | LOJA                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/29/17 12:00 AM          | CANTON                | LOJA                       |
|  |                           | PARROQUIA             | LOJA                       |
| CIUDADELA  |                           | BARRIO                |                            |
| CALLE  | homero salas              | NÚMERO                | 118                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | sn                        | CONJUNTO              | los olivos                 |
| BLOQUE   |                           | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                           | KM                    |                            |
| CAMINO   |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | cerca supermaxi aeropuerto |
| CORREO ELECTRÓNICO   | preyesa19@gmail.com       | TELEFONO              | 0771152                    |
|  |                           | CELULAR               | 0995778861                 |

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

Nombre: REYES ABARCA PABLO LEONEL

Identificación 1104604705

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.