

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|----------------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| ARMULARVAS S.A. | 1391863233001 | 715251 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | MANABI | SAN VICENTE | SAN VICENTE |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | BRICEÑO | KM 8 VIA A BRICEÑO - CANOA | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VÍA A SAN VICENTE | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL LABORATORIO DEL SR. PAUL CUELLA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 980019172 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | cia.armularvas.s.a@gmail.com | TELEFONO 2 | 969314799 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | ivovelo@hotmail.com | CELULAR | 0993624179 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | SAN VICENTE |
|-----------|--------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ARGANDOÑA VELASCO NORMA VENUS | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1306456854 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/21/17 12:00 AM | CANTON | SAN VICENTE |
| | | PARROQUIA | SAN VICENTE |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | ATAHUALPA | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MALECON | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | PARTE ALTA DE ALMECENES PIKA |
| CORREO ELECTRÓNICO | normitavenus7@yahoo.es | TELEFONO | 052699565 |
| | | CELULAR | 0969314799 |

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 | MUÑOZ ROJAS KLEVER SERAFIN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1700072398 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/21/17 12:00 AM | CANTON | SAN VICENTE |
| | | PARROQUIA | SAN VICENTE |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | IGUALDAD | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | CALLE PAZ Y UNION |
| CORREO ELECTRÓNICO | ivovelo@hotmail.com | TELEFONO | 052361891 |
| | | CELULAR | 0993624179 |

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: MUÑOZ ROJAS KLEVER SERAFIN

Identificación 1700072398

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.