

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| COMPAÑIA DE FUMIGACION PESTSCONTROL S.A. | 0993076562001 | 716133 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| BISTONCORP S.A. | GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| Urdesa Central | | Cedros sur | 202 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | entre Santos y V. E. Estrada | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | Atras Sweet and Coffee | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 043909539 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | fmongeg@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | info@bistoncorp.com | CELULAR | 0994055115 |
| SITIO WEB | www.bistoncorp.com | 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 | RIZZO ZAMBRANO WALTHER PAOLO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918441858 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/20/18 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | ALBORADA | BARRIO | ETAPA 11 |
| CALLE | ISIDRO AYORA | NÚMERO | 12 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ 43 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | UNA CUADRA CARNES LA ESPAÑOLA |
| CORREO ELECTRÓNICO | WRIZZO@CAREPRE.COM | TELEFONO | 043903539 |
| | | CELULAR | 0939091872 |

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 | MONGE GARCIA FRANK ANDRES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0923644611 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/18/18 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | URB, CIUDAD OLIMPO | BARRIO | |
| CALLE | KM 25 VIA A LA COSTA | NÚMERO | 10 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 1680 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | KM 25 VIA A LA COSTA |
| CORREO ELECTRÓNICO | fmonge@bistoncorp.com | TELEFONO | 045120986 |
| | | CELULAR | 0958628090 |

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: MONGE GARCIA FRANK ANDRES

Identificación 0923644611

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.