

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                     |                                        |                   |                       |
|-------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|-----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL         |                                        | RUC               | EXPEDIENTE            |
| LUBRICADORA LUBRI-CEMADYS CIA.LTDA. |                                        | 0791803330001     | 716787                |
| NOMBRE COMERCIAL                    |                                        | PROVINCIA         | PARROQUIA             |
| CEMADYS CIA LTDA                    |                                        | AZUAY             | CAMILO PONCE ENRÍQUEZ |
| CIUDADELA                           |                                        | BARRIO            | NÚMERO                |
|                                     |                                        | NUEVOS HORIZONTES | VIA A SAN GERARDO S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                | S/N                                    | CONJUNTO          |                       |
| EDIFICIO/C.C.                       |                                        | BLOQUE            |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                   |                                        | KM                |                       |
| REFERENCIA UBICACIÓN                | JUNTO AL DEPOSITO DE MADERA EL MAESTRO | CAMINO            |                       |
| CASILLERO POSTAL                    |                                        | TELEFONO 1        | 072430285             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                | cemadys2018@hotmail.com                | TELEFONO 2        | 072295078             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                | asesoriacontablebravo@hotmail.com      | CELULAR           | 0980010932            |
| SITIO WEB                           |                                        | FAX               |                       |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |                       |
|-----------|-------|--------|-----------------------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CAMILO PONCE ENRIQUEZ |
|-----------|-------|--------|-----------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                          |                       |                                       |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL          |                       |                                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CUEVA JIMENEZ JOSE ABDON |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0702053935                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                  | PROVINCIA             | AZUAY                                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/26/17 12:00 AM        | CANTON                | CAMILO PONCE ENRIQUEZ                 |
|                                                                |                          | PARROQUIA             | CAMILO PONCE ENRÍQUEZ                 |
| CIUDADELA                                                      |                          | BARRIO                |                                       |
| CALLE                                                          | VIA A SAN GERARDO        | NÚMERO                | SN                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SN                       | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE                                                         |                          | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                          | KM                    |                                       |
| CAMINO                                                         |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A DEPOSITO DE MADERA EL MAESTRO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | cemadys2018@hotmail.com  | TELEFONO              | 072295078                             |
|                                                                |                          | CELULAR               | 0980010932                            |

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: CUEVA JIMENEZ JOSE ABDON

Identificación 0702053935

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.