

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|-------------------|-----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| IZA E IZACONSUL CONSTRUCTORA S.A. | | 0591743260001 | 716828 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| IZA E IZA CONSTRUCTORA | | COTOPAXI | LATACUNGA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | SAN JOSE | PRINCIPAL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CONJUNTO | NÚMERO |
| SI | | | SN |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | CAMINO | VIA A SAN JOSE |
| VIA A ASAN JOSE A 3 MINUTOS DEL CUARTE DE POLICIA DE SAN MARTIN | | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 0998763606 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | |
| izaeizaconstructora@gmail.com | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0998763606 |
| xavicoiza@yahoo.com | | | |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|----------|---------------|-----------|
| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | LATACUNGA |
|------------------|----------|---------------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|-------------------------------|------------------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | IZA ANGUISACA XAVIER LEONIDAS | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502786841 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | COTOPAXI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/5/18 12:00 AM | CANTON | LATACUNGA |
| | | PARROQUIA | LATACUNGA |
| CIUDADELA | sn | BARRIO | sn |
| CALLE | SN | NÚMERO | 24 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | sn | CONJUNTO | sn |
| BLOQUE | sn | EDIFICIO/C.C. | sn |
| NÚMERO DE OFICINA | sn | KM | sn |
| CAMINO | via principal | REFERENCIA UBICACIÓN | sn |
| CORREO ELECTRÓNICO | xavicoiza@gmail.com | TELEFONO | 0998763606 |
| | | CELULAR | 0998763606 |

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 | IZA ANGUISACA FREDDY BAYARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502980741 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | COTOPAXI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/5/18 12:00 AM | CANTON | LATACUNGA |
| | | PARROQUIA | LATACUNGA |
| CIUDADELA | BETHELMITAS | BARRIO | |
| CALLE | PRIMERO DE ABRIL | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DEL REGISTRO CIVIL |
| CORREO ELECTRÓNICO | freddyiza@gmail.com | TELEFONO | 0983478009 |
| | | CELULAR | 0983478009 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|--|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | X | NO | |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | | NO | X |
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | X | NO | |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | | NO | X |

Nombre: IZA ANGUISACA XAVIER LEONIDAS
Identificación 0502786841

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------------|--|---|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| IZA E IZACONSUL CONSTRUCTORA S.A. | | 0591743260001 | 716828 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| IZA E IZA CONSTRUCTORA | | COTOPAXI | LATAACUNGA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | SAN JOSE | PRINCIPAL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | | CONJUNTO |
| SI | | | BLOQUE |
| EDIFICIO/C.C. | | | KM |
| NÚMERO DE OFICINA | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | VIA A ASAN JOSE A 3 MINUTOS DEL CUARTE DE POLICIA DE SAN MARTIN | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | VIA A SAN JOSE |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | izaeizaconstructora@gmail.com | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | xavicoiza@yahoo.com | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB | | | CELULAR |
| | | | FAX |
| | | | 0998763606 |
| | | | 0998763606 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|----------|--------|------------|
| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | LATAACUNGA |
|-----------|----------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | IZA ANGUISACA XAVIER LEONIDAS | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502786841 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | COTOPAXI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/5/18 12:00 AM | CANTON | LATAACUNGA |
| | | PARROQUIA | LATAACUNGA |
| CIUDADELA | sn | BARRIO | sn |
| CALLE | SN | NÚMERO | 24 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | sn | CONJUNTO | sn |
| BLOQUE | sn | EDIFICIO/C.C. | sn |
| NÚMERO DE OFICINA | sn | KM | sn |
| CAMINO | via principal | REFERENCIA UBICACIÓN | sn |
| CORREO ELECTRÓNICO | xavicoiza@gmail.com | TELEFONO | 0998763606 |
| | | CELULAR | 0998763606 |

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 | IZA ANGUISACA FREDDY BAYARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502980741 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | COTOPAXI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/5/18 12:00 AM | CANTON | LATACUNGA |
| | | PARROQUIA | LATACUNGA |
| CIUDADELA | BETHELMITAS | BARRIO | |
| CALLE | PRIMERO DE ABRIL | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DEL REGISTRO CIVIL |
| CORREO ELECTRÓNICO | freddyiza@gmail.com | TELEFONO | 0983478009 |
| | | CELULAR | 0983478009 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|--|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | X | NO | |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | | NO | X |
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | X | NO | |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | | NO | X |

Nombre: IZA ANGUISACA XAVIER LEONIDAS

Identificación 0502786841

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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.