

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMP   | PAÑÍA                                     |                  |   |                      |                       |        |                          |
|--|---|------------------|---|----------------------|-----------------------|--------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |   |                  | RUC   |                      |                       | E      | XPEDIENTE                |
| BLUEPROTECTORS CIA.LTDA.   |   |                  | 0993108049001   |                      | 71                    | 718146 |                          |
| NOMBRE COMERCIAL   |   |                  | PROVINCIA   | 1                    | CANTON                | P      | ARROQUIA                 |
|  |   |                  | GUAYAS  |                      | GUAYAQUIL             |        |                          |
| CIUDADELA  |   |                  | BARRIO  |                      | CALLE                 | N      | ÚMERO                    |
|  |   |                  |   |                      | AV LUIS TAMAYO        | F2     | 230                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA AV ENRIQUE DE GRAU                                      |   |                  |   |                      | CONJUNTO              |        |                          |
| EDIFICIO/C.C.  NÚMERO DE OFICINA  REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A PISCINA MU |   |                  |   |                      | BLOQUE                |        |                          |
|  |   |                  |   |                      | KM                    |        |                          |
|  |   |                  | INICIPAL CAMINO   |                      |                       |        |                          |
| CASILLERO POSTAL   |   |                  |   | TI                   | ELEFONO 1             | 04     | 2285830                  |
|  | CORREO ELECTRÓNICO 1 amqg1996@hotmail.com |                  |   | TI                   | ELEFONO 2             |        |                          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 jimmy_quiroz@hotmail.com                                |   |                  | 1   | С                    | ELULAR                | 09     | 87231842                 |
| SITIO WEB  |   |                  |   | F                    | ΑX                    |        |                          |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI  | CILIO LE                                  | GAL              |   |                      |                       |        |                          |
| PROVINCIA GUAYAS   |   |                  |   | C                    | CANTON                | GI     | UAYAQUIL                 |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO  | DEL RE                                    | EPRESENTAN       | ITE LEGAL O   | APODE                | RADO                  |        |                          |
| 6 5 2 . 2 . 1 . 1 . 1 . 1  |   | PERSONA NATU     | JRAL  |                      |                       |        | _                        |
|  |   | FERRIN VALEN     | CIA ABRAHAN SOLIN                                       |                      |                       |        |                          |
|  |   | CEDULA           |   |                      | No. DE IDENTIFICACIÓN |        | 0916203672               |
|  |   | INDIVIDUAL       | DIVIDUAL  |                      | NALIDAD               |        | ECUADOR                  |
|  |   | PRESIDENTE       |   | PROVI                | NCIA                  |        | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL         |   | 6/6/19 12:00 AM  |   | CANTO                | N                     |        | GUAYAQUIL                |
|  |   |                  |   | PARROQUIA            |                       |        | GUAYAQUIL                |
| CIUDADELA  |   | SANTA ADRIAN     | A   | BARRIC               | )                     |        | SANTA ADRIANA            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA 15 BLOQUE NÚMERO DE OFICINA CAMINO                      |   | JUAN TANCA M     | JUAN TANCA MARENGO NÚMERO  15 CONJUNTO EDIFICIO/C.C. KM |                      | CONJUNTO              |        | 1                        |
|  |   | 15               |   |                      |                       |        |                          |
|  |   |                  |   |                      |                       |        |                          |
|  |   |                  |   |                      |                       |        | 6.5                      |
|  |   |                  |   | REFERENCIA UBICACIÓN |                       | IÓN    | FRENTE COLEGIO AMERICANO |
|  |   | solinferrin@hotm | ail.com   | TELEFO               | ONO                   |        | 046008208                |

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.

**CELULAR** 

0967736813



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

|                     | TIPO DE PERSONA                          | PERSONA NATURAL                     |                       |                            |  |  |  |
|---------------------|--|-------------------------------------|-----------------------|----------------------------|--|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES |  | CORREA CHAMAIDAN ANNABELL STEPHANIA |                       |                            |  |  |  |
|                     | TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0951749829                 |  |  |  |
|                     | TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL             | NDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |  |  |  |
|                     | CARGO QUE DESEMPEÑA                      | GERENTE GENERAL                     | PROVINCIA             | GUAYAS                     |  |  |  |
|                     | FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | 0/0/00 10:00 AM                     | CANTON                | GUAYAQUIL                  |  |  |  |
|                     | NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 2/6/20 12:00 AM                     | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                  |  |  |  |
|                     | CIUDADELA                                | VILLA DEL REY                       | BARRIO                | REY ARTURO                 |  |  |  |
|                     | CALLE                                    | AV. LEON FEBRES CORDERO             | NÚMERO                | 0                          |  |  |  |
|                     | INTERSECCIÓN/MANZANA                     | 4                                   | CONJUNTO              | REY ARTURO - VILLA DEL REY |  |  |  |
|                     | BLOQUE                                   |                                     | EDIFICIO/C.C.         |                            |  |  |  |
|                     | NÚMERO DE OFICINA                        |                                     | KM                    |                            |  |  |  |
|                     | CAMINO                                   | VIA PERIMETRAL TRAMO LA<br>AURORA   | REFERENCIA UBICACIÓN  | ENTRANDO POR PLAZA TIA     |  |  |  |
|                     | CORREO ELECTRÓNICO                       | annabell1795@hotmail.com            | TELEFONO              | 0993830432                 |  |  |  |
|                     |  |                                     | CELULAR               | 0993830432                 |  |  |  |

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

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.