

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
|-----------------------------|--|------------------------------|------------------------------|------------|
| MASVOLTAJE C.A. | | 0993124443001 | 719299 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| MASVOLTAJE | | GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| URDENOR | | | Av. Juan Tanca Marego km 2.5 | 25 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | 17 mo callejon | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | SEPROPISA | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | 25 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | Frente al edificio TRACKLINK | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 042734304 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | info.masvoltaje@gmail.com | TELEFONO 2 | 04273404 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | yadiraloor_2@hotmail.com | CELULAR | 0993011426 |
| SITIO WEB | | | 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 | AUTHEMAN SOLIS MARITZA ALEXANDRA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0907843148 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/8/18 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | LA FRAGATA | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CALLE | LA FRAGATA | BARRIO | LOS ESTEROS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | sn | NÚMERO | 23 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | yloor1977@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | 1 CEUDRA DESPUES DE FARMACIA CRUZ AZUL |
| | | TELEFONO | 042232507 |
| | | CELULAR | 0993011426 |

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 | QUIMI ORRALA HUGO BOLIVAR | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905534426 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/8/18 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | suburbio |
| CALLE | DOMINGO COMIN | NÚMERO | 25 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | sn | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | farmacia sana sana |
| CORREO ELECTRÓNICO | yloor1977@gmail.com | TELEFONO | 042232507 |
| | | CELULAR | 0993011426 |

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 |

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.