

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ANDMARIN HOLDING S.A.		1891784682001	720367	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		TUNGURAHUA	AMBATO	
MIRAFLORES		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
MIRAFLORES		MIRAFLORES	AV. MIRAFLORES	686
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	POMAROSAS	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	VECTIGAL	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	0686	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	100 METROS ANTES DEL COLEGIO LA INMACUL	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	032421036	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	mirymena@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	032829100	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	ponceviejo@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0983717222	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	TUNGURAHUA	<b>CANTON</b>	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PONCE CABEZA DE VACA FRANCISCO XAVIER		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1707091557
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	10/24/18 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	JIMENEZ DE LA ESPADA	<b>NÚMERO</b>	N32-293
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	GONZALEZ SUAREZ	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CERCA DEL COLEGIO LA DOLOROSA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	ponceviejo@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	0983717222
		<b>CELULAR</b>	0983717222

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

---

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.