

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |                                    |                 |
|---|--|------------------------------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                   |  | RUC                                | EXPEDIENTE      |
| AC ALIMENTOS ASESORÍA Y CONSULTORÍA CIA.LTDA. |  | 1191773620001                      | 720663          |
| NOMBRE COMERCIAL                              |  | PROVINCIA                          | CANTON          |
| AC ALIMENTOS ASESORIA Y CONSULTORIA CIA LTDA  |  | LOJA                               | LOJA            |
| CIUDADELA                                     |  | BARRIO                             | CALLE           |
| CENTRO  |  | CENTRAL                            | 18 DE NOVIEMBRE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                          |  | COLÓN                              | CONJUNTO        |
| EDIFICIO/C.C.                                 |  | EDIFICIO HOGAR Y MÁS               | BLOQUE          |
| NÚMERO DE OFICINA                             |  | 9                                  | KM              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                          |  | EDIFICIO HOGAR Y MÁS               | CAMINO          |
| CASILLERO POSTAL                              |  |                                    | TELEFONO 1      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                          |  | acalimentosconsultoria@hotmail.com | 00000000        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                          |  | dayaherrera29@gmail.com            | TELEFONO 2      |
| SITIO WEB                                     |  |                                    | CELULAR         |
|   |  |                                    | 0993720810      |
|   |  |                                    | FAX             |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |      |        |      |
|-----------|------|--------|------|
| PROVINCIA | LOJA | CANTON | LOJA |
|-----------|------|--------|------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                        |
|--|--------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CARRION CARRION MARIA FERNANDA |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1104395494             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | LOJA                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/9/18 12:00 AM               | CANTON                | LOJA                   |
|  |                                | PARROQUIA             | LOJA                   |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                | TURUNUMA ALTO          |
| CALLE  | HABANA                         | NÚMERO                | 4                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SAO PAULO                      | CONJUNTO              | MONTE VERDE            |
| BLOQUE   | 4                              | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                        |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | CONDominio MONTE VERDE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | fercarrion1008@hotmail.com     | TELEFONO              | 072540406              |
|  |                                | CELULAR               | 0993720810             |

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 | X | NO |   |
| 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: CARRION CARRION MARIA FERNANDA

Identificación 1104395494

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.