

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|------------------------------|-------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| CONSULTORA DE SERVICIOS EMPRESARIALES POLYMATH CONSEMATH S.A. | | 0993180580001 | 721712 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| | | BARRIO | CALLE |
| | | | Pedro Moncayo |
| | | | NÚMERO |
| | | | 704 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JUNIN | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | Las Terrazas | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 8vo O | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | frentel al Parque Centenario | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042563406 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | ju74111@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | miguelvillacis@outlook.com | CELULAR | 0997506022 |
| 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 | CLAVIJO ACOSTA JULIO EDUARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0913390423 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/22/19 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | LOMAS DE URDESA | BARRIO | |
| CALLE | AVILES | NÚMERO | N/A |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 17 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | NO | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A CANCHAS DE TENIS |
| CORREO ELECTRÓNICO | ju74111@gmail.com | TELEFONO | 042885411 |
| | | CELULAR | 0997506022 |

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 |

Nombre: CLAVIJO ACOSTA JULIO EDUARDO

Identificación 0913390423

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.