

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                             |                   |            |           |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------|------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                             | RUC               | EXPEDIENTE |           |
| SPARKLY LIMPIEZA CIA.LTDA.  |                             | 1990924771001     | 721773     |           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                             | PROVINCIA         | CANTON     | PARROQUIA |
|                             |                             | ZAMORA CHINCHIPE  | ZAMORA     |           |
| CIUDADELA                   |                             | BARRIO            | CALLE      | NÚMERO    |
|                             |                             | DIEZ DE NOVIEMBRE | AMAZONAS   | SN        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | JOSE LUIS TAMAYO            | CONJUNTO          |            |           |
| EDIFICIO/C.C.               | VIVENDA                     | BLOQUE            |            |           |
| NÚMERO DE OFICINA           | PRIME                       | KM                |            |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO A CNT                 | CAMINO            |            |           |
| CASILLERO POSTAL            | 190102                      | TELEFONO 1        | 072624157  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | juliecamila2003@hotmail.com | TELEFONO 2        | 0989021454 |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | sparklylimpieza@gmail.com   | CELULAR           | 0989021454 |           |
| SITIO WEB                   |                             | FAX               |            |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |                  |        |        |
|-----------|------------------|--------|--------|
| PROVINCIA | ZAMORA CHINCHIPE | CANTON | ZAMORA |
|-----------|------------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                      |                       |                  |
|--|--------------------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                      |                       |                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CABRERA BALLADAREZ CAROLINA MISHELLE |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1900468271       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                              | PROVINCIA             | ZAMORA CHINCHIPE |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/6/19 12:00 AM                      | CANTON                | ZAMORA           |
|  |                                      | PARROQUIA             | ZAMORA           |
| CIUDADELA  |                                      | BARRIO                |                  |
| CALLE  | AMAZONAS                             | NÚMERO                | sn               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | jose luis tamayo                     | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE   |                                      | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                      | KM                    |                  |
| CAMINO   |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A CNT      |
| CORREO ELECTRÓNICO   | juliecamila2003@gmail.com            | TELEFONO              | 072624157        |
|  |                                      | CELULAR               | 0989021454       |

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: CABRERA BALLADAREZ CAROLINA MISHELLE

Identificación 1900468271

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.