

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|---------------------------|------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| GOLDWRAP S.A. | 0993191558001 | 722434 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | BALZAR | BALZAR |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | kM. 142 Vía Guayaquil - El Empalme | n/a |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | n/a | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | Cerca Parroquica 22 Julio | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 0994472832 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | alice_rodas@yahoo.com | TELEFONO 2 | 099447283 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | ab.gludena@gmail.com | CELULAR | 0999130103 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|--------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | BALZAR |
|-----------|--------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | LARA RODAS ALBA ALICIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1723935084 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | HONDURAS |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/11/19 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CIUDADELA | CIUDAD CELESTE | BARRIO | |
| CALLE | ETAPA LA BRISA | NÚMERO | n/a |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VILLA 23 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Via Puntilla Samborondon |
| CORREO ELECTRÓNICO | alice_rodas@yahoo.com | TELEFONO | 042184332 |
| | | CELULAR | 0997544556 |

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: LARA RODAS ALBA ALICIA

Identificación 1723935084

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.