

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|-----------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| SERVICIO ELECTRO MECÁNICO INDUSTRIAL QUEVEDO SEMIQCOM | 1291779405001 | 723415 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | LOS RIOS | QUEVEDO | QUEVEDO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | GUAYACAN | SOLAR 4 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ-20 ENTRE C Y D | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 0996405225 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | ensito_00013@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | sheguanzules1214@gmail.com | CELULAR | 099640522 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|----------|--------|---------|
| PROVINCIA | LOS RIOS | CANTON | QUEVEDO |
|-----------|----------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MACIAS SAVERIO RUBEN DARIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911840536 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | LOS RIOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/9/19 12:00 AM | CANTON | QUEVEDO |
| | | PARROQUIA | QUEVEDO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | GUAYACAN | NÚMERO | SOLAR 4 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ - 20 ENTRE LA C Y D | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | HOSPITAL SAGRADO |
| CORREO ELECTRÓNICO | ensito_00013@hotmail.com | TELEFONO | 099640522 |
| | | CELULAR | 099640522 |

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

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MOSQUERA ORDOÑEZ EDISON EDUARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1206303669 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | LOS RIOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/9/19 12:00 AM | CANTON | QUEVEDO |
| | | PARROQUIA | QUEVEDO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | GUAYACAN | NÚMERO | SOLAR 4 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ-20 ENTRE LA C Y D | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | HOSPITAL SAGRADO |
| CORREO ELECTRÓNICO | ensito_00013@hotmail.com | TELEFONO | 099640522 |
| | | CELULAR | 099640522 |

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: MOSQUERA ORDOÑEZ EDISON EDUARDO
Identificación 1206303669

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.