

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|--|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ALTROPEC S.A. | | 2191763648001 | 723647 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | SUCUMBIOS | LAGO AGRIO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA S/N | | BARRIO | CALLE |
| EDIFICIO/C.C. | | 22 DE AGOSTO | AV. QUITO |
| NÚMERO DE OFICINA | | | NÚMERO |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | S/N |
| CASILLERO POSTAL | | | CONJUNTO |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | BLOQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | KM |
| SITIO WEB | | | 3 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | A CIEN METROS DE LA CASA TALLER DEL BARRIO | CAMINO |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | TELEFONO 1 |
| SITIO WEB | | | TELEFONO 2 |
| | | | 6 |
| | | | CELULAR |
| | | | 0961564037 |
| | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|------------|
| PROVINCIA | SUCUMBIOS | CANTON | LAGO AGRIO |
|-----------|-----------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | IMBAQUINGO CISNEROS JIMMY DAVID | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1004001689 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | SUCUMBIOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/28/19 12:00 AM | CANTON | LAGO AGRIO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | NUEVA LOJA |
| CALLE | GUAYAQUIL | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 18 DE NOVIEMBRE | NÚMERO | S/N |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | jimmycisneros91@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | TRAS DEL MERCADO |
| | | TELEFONO | 062364787 |
| | | CELULAR | 0995976279 |

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 | URQUIZO QUINZO EDWIN PATRICIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0603473505 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | SUCUMBIOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/28/19 12:00 AM | CANTON | LAGO AGRIO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | NUEVA LOJA |
| CALLE | VIA QUITO | BARRIO | 22 DE AGOSTO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | NÚMERO | S/N |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | 3 1/2 |
| CORREO ELECTRÓNICO | edwinurquizo@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | A CIEN METROS DEL COLISEO BARRIAL |
| | | TELEFONO | 062364787 |
| | | CELULAR | 0961564037 |

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: IMBAQUINGO CISNEROS JIMMY DAVID
Identificación 1004001689

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.