

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                        |                 |            |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                            | RUC             | EXPEDIENTE |
| CONSTRUCTORA DE PROYECTOS DE INGENIERIA SANDO<br>CODEPROINSA CIA.LTDA. | 1691725975001   | 723953     |
| NOMBRE COMERCIAL                                                       | PROVINCIA       | PARROQUIA  |
| CODEPROINSA CIA LTDA                                                   | MORONA SANTIAGO | PALORA     |
| CIUDADELA                                                              | BARRIO          | NÚMERO     |
|                                                                        | Norte           | s/n        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                   |                 | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                                                          |                 | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                                                      |                 | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                   |                 | CAMINO     |
| Atras del Paque central                                                |                 |            |
| CASILLERO POSTAL                                                       | TELEFONO 1      | 033031516  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                   | TELEFONO 2      |            |
| sando83@gmail.com                                                      |                 |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                   | CELULAR         | 0983334912 |
| sando_23_12@hotmail.com                                                |                 |            |
| SITIO WEB                                                              | FAX             |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |                 |        |        |
|-----------|-----------------|--------|--------|
| PROVINCIA | MORONA SANTIAGO | CANTON | PALORA |
|-----------|-----------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                      |                                 |                       |                                 |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                      | PERSONA NATURAL                 |                       |                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                  | SANDO SANCHIMA ROBINSON AURELIO |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                               | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1600548018                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                         | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                                  | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | MORONA SANTIAGO                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 6/5/19 12:00 AM                 | CANTON                | PALORA                          |
|                                                                      |                                 | PARROQUIA             | PALORA                          |
| CIUDADELA                                                            |                                 | BARRIO                | PAQUISHA                        |
| CALLE                                                                | EUCLIDES                        | NÚMERO                | 23                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                 | WANI                            | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                                               |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                                    |                                 | KM                    |                                 |
| CAMINO                                                               |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DE LA ESCUELA 25 DE JUNIO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                   | sando83@gmail.com               | TELEFONO              | 033031516                       |
|                                                                      |                                 | CELULAR               | 0983334912                      |

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: SANDO SANCHIMA ROBINSON AURELIO

Identificación 1600548018

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.