

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

|   |                          |                  | <u> </u>      |               |  |  |  |
|---|--------------------------|------------------|---------------|---------------|--|--|--|
| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA                                  |                          |                  |               |               |  |  |  |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                 |                          | RUC              |               | EXPEDIENTE    |  |  |  |
| ECO SOLUCIONES EKOGALI S.A.                                 |                          | 2091765155001    |               | 727860        |  |  |  |
| NOMBRE COMERCIAL  |                          | PROVINCIA        | CANTON        | PARROQUIA     |  |  |  |
|   |                          | GALAPAGOS        | SAN CRISTÓBAL |               |  |  |  |
| CIUDADELA   |                          | BARRIO           | CALLE         | NÚMERO        |  |  |  |
|   |                          | ESTACION TERRENA | PERIMETRAL    | S/N           |  |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | JAIME ROLDOS             |                  | CONJUNTO      |               |  |  |  |
| EDIFICIO/C.C.   |                          |                  | BLOQUE        |               |  |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA   |                          |                  | KM            |               |  |  |  |
| REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL PARQUE DE       | LA ALEGRIA       | CAMINO        |               |  |  |  |
| CASILLERO POSTAL  | 593                      |                  | TELEFONO 1    | 052521887     |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1  | armasalavarria@hotmail.e | S                | TELEFONO 2    |               |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2  | info@ekogali.com         |                  | CELULAR       | 0997003500    |  |  |  |
| SITIO WEB   | www.ekogali.com          |                  | FAX           |               |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI                                     | CILIO LEGAL              |                  |               |               |  |  |  |
| PROVINCIA   | GALAPAGOS                |                  | CANTON        | SAN CRISTÓBAL |  |  |  |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO |                          |                  |               |               |  |  |  |
| TIPO DE PERSONA   | PERSONA NAT              | URAL             |               |               |  |  |  |
|   |                          |                  |               |               |  |  |  |

| TIPO DE PERSONA                          | PERSONA NATURAL         |                       |                         |  |
|--|-------------------------|-----------------------|-------------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES                      | MORA CALDERON PEDRO ISR | RAEL                  |                         |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918522814              |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAI             | _ INDIVIDUAL            | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                      | PRESIDENTE              | PROVINCIA             | GALAPAGOS               |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | 0/0/00 10:00 AM         | CANTON                | SAN CRISTÓBAL           |  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 2/3/20 12:00 AM         | PARROQUIA             | PUERTO BAQUERIZO MORENO |  |
| CIUDADELA                                |                         | BARRIO                | MANZANILLO              |  |
| CALLE                                    | PEATONAL A              | NÚMERO                | SIN NUMERO              |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | AV. MANZANILLO          | CONJUNTO              |                         |  |
| BLOQUE                                   |                         | EDIFICIO/C.C.         |                         |  |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                         | KM                    |                         |  |
| CAMINO                                   |                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA PRINCIPAL           |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                       | info@ekogali.com        | TELEFONO              | 05 2521887              |  |

**CELULAR** 

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.

0939267554



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA                          | PERSONA NATURAL           |                       |                        |
|--|---------------------------|-----------------------|------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES                      | MUÑOZ PAREDES YESIKA CATA | ALINA                 |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                   | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918084625             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL             | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                      | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                 | 0/0/00 10.00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL              |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 2/3/20 12:00 AM           | PARROQUIA             | GUAYAQUIL              |
| CIUDADELA                                |                           | BARRIO                |                        |
| CALLE                                    | CDLA. SIMON BOLIVAR       | NÚMERO                | S/N                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | 1                         | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                   |                           | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                           | KM                    |                        |
| CAMINO                                   |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DEL MALL DEL SOL |
| CORREO ELECTRÓNICO                       | info@proeficaz.com        | TELEFONO              | 042282856              |
|  |                           | CELULAR               | 0997003500             |
|  |                           |                       |                        |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |    |   |  |  |  |
|--|----|----|---|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |  |  |  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | Χ |  |  |  |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | Χ |  |  |  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | Χ |  |  |  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | Χ |  |  |  |

Nombre: MORA CALDERON PEDRO ISRAEL

Identificación 0918522814

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.