

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                     |                |
|-----------------------------|--|-------------------------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                                 | EXPEDIENTE     |
| LARC CIA.LTDA.              |  | 1691726793001                       | 728066         |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                           | CANTON         |
|                             |  | PASTAZA                             | ARAJUNO        |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                              | CALLE          |
|                             |  | MORETAL                             | AV. 20 DE MAYO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | PABLO LOPEZ                         | CONJUNTO       |
| EDIFICIO/C.C.               |  |                                     | BLOQUE         |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |                                     | KM             |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | FRENTE AL DISTRITO DE SALUD ARAJUNO | CAMINO         |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                     | TELEFONO 1     |
|                             |  |                                     | 032780019      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | cherrezl.larc@gmail.com             | TELEFONO 2     |
|                             |  |                                     | 032780019      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | cesar.chulco06@gmail.com            | CELULAR        |
|                             |  |                                     | 0984438002     |
| SITIO WEB                   |  |                                     | FAX            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |         |        |         |
|-----------|---------|--------|---------|
| PROVINCIA | PASTAZA | CANTON | ARAJUNO |
|-----------|---------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                                    |
|--|--------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CHERREZ GAVILANES LUIS ALBERTO |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0201774049                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                        | PROVINCIA             | PASTAZA                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/18/20 12:00 AM               | CANTON                | PASTAZA                            |
|  |                                | PARROQUIA             | PUYO                               |
| CIUDADELA  | 0201774049                     | BARRIO                | INTIPUNGO                          |
| CALLE  | VICENTE ROCAFUERTE             | NÚMERO                | S/N                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | R FERNANDEZ                    | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                                    |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO ACADEMIA DE INGLES CAMBRIDGE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | luchinalbet@gmail.com          | TELEFONO              | 032889947                          |
|  |                                | CELULAR               | 0984438002                         |

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  | CHULCO UQUILLAS CESAR ARNULFO |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1600500845           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PASTAZA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/18/20 12:00 AM              | CANTON                | PASTAZA              |
|  |                               | PARROQUIA             | PUYO                 |
| CIUDADELA  | 1600500845                    | BARRIO                | OBRERO               |
| CALLE  | PICHINCHA                     | NÚMERO                | S/N                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 20 DE JULIO                   | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                      |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A TRADI RTE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | cesar.chulco06@gmail.com      | TELEFONO              | 032889947            |
|  |                               | CELULAR               | 0987371430           |

**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: CHERREZ GAVILANES LUIS ALBERTO  
Identificación 0201774049

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.