

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|--|-------------------------------|------------------------|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| "GRUPO CRUZ ECUADOR" GRUPOCRUZECUADOR C.A. | | 069177774001 | 728356 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| INDUSTRIES & BUSINESS FOR THE WORLD | | CHIMBORAZO | RIOBAMBA | RIOBAMBA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| JUAN MONTALVO | | MAESTROS DE CHIMBORAZO | MANUEL ESPINOZA | 2 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | IGNACIO FLORES | CONJUNTO | | BLOQUE A |
| EDIFICIO/C.C. | EDIFICIO BELEN | BLOQUE | | H |
| NÚMERO DE OFICINA | PLAN | KM | | 1/2 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | SECTOR ESPOCH | CAMINO | | ESPOCH |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 032620116 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | grupocruzecuador@gmail.com | TELEFONO 2 | 032317770 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | paulcruzrodriguez@hotmail.com | CELULAR | 0998861515 | |
| SITIO WEB | www.grupocruzecuador.com | FAX | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|------------|---------------|----------|
| PROVINCIA | CHIMBORAZO | CANTON | RIOBAMBA |
|------------------|------------|---------------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|-------------------------------|------------------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CRUZ RODRIGUEZ PAUL DANILO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0603611419 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | CHIMBORAZO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/9/20 12:00 AM | CANTON | RIOBAMBA |
| | | PARROQUIA | RIOBAMBA |
| CIUDADELA | cemento chimborazo | BARRIO | CEMENTO CHIMBORAZO |
| CALLE | EDWARD KINGMAN | NÚMERO | 15 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV 11 DE NOVIEMBRE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | PARQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO | paulcruzrodriguez@hotmail.com | TELEFONO | 032317770 |
| | | CELULAR | 0998861515 |

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 | SALAZAR LUNA PATRICIO ALEJANDRO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0604242222 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE EJECUTIVO | PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/9/20 12:00 AM | CANTON | SANTO DOMINGO |
| CIUDADELA | 9 DE OCTUBRE | PARROQUIA | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CALLE | LICTO | BARRIO | 9 DE OCTUBRE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PUNIN | NÚMERO | 11 |
| BLOQUE | 1 | CONJUNTO | 9 DE OCTUBRE |
| NÚMERO DE OFICINA | 2 | EDIFICIO/C.C. | casa propia |
| CAMINO | circumbalacion | KM | 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO | patricioalejandrsalazarluna@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | COL LA PROVIDENCIA |
| | il.com | TELÉFONO | 032946159 |
| | | CELULAR | 0998861515 |

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: CRUZ RODRIGUEZ PAUL DANILO

Identificación 0603611419

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.