

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|----------------------------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| MANTENIMIENTO Y SUMINISTROS S.A. MASUSA | | 0991350578001 | 74362 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| LAS ORQUIDEAS | | BARRIO | CALLE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CDLA. LAS ORQUIDEAS | CDLA. LAS ORQUIDEAS |
| AV. FCO DE ORELLANA | | CONJUNTO | NÚMERO |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | 30 | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | JUNTO A DISTRIBUIDORA PEDRO JOSE | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | masusa@masusaecuador.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | ljbo10@hotmail.com | CELULAR |
| SITIO WEB | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GAVILANES LUZURIAGA CARLOS SILVERIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1801427558 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/14/16 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | LAS ORQUIDEAS | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CALLE | NA | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | NA | NÚMERO | 1022 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | NA |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | NA |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | carga@masusaecuador.com | REFERENCIA UBICACIÓN | NA |
| | | TELEFONO | 042145631 |
| | | CELULAR | NA |

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 | CASTILLO SALAZAR RENE VINICIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0500795372 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | COTOPAXI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/27/15 12:00 AM | CANTON | LATACUNGA |
| | | PARROQUIA | LATACUNGA |
| CIUDADELA | LATACUNGA | BARRIO | LATACUNGA |
| CALLE | LATACUNGA | NÚMERO | NN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | LATACUNGA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | LATACUNGA |
| CORREO ELECTRÓNICO | uvyreinoso_82@hotmail.com | TELEFONO | 042933087 |
| | | CELULAR | 0996375297 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|--|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | X | NO | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |

Nombre: GAVILANES LUZURIAGA CARLOS SILVERIO
Identificación 1801427558

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.