SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 18/08/2015 CÓDIGO 0000152613

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| C.G.MIL S.A. | 0991439765001 | | 80743 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | Av. Joaquín Orrantia | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Leopoldo Benítez | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | Trade Building | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 520-1 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | ATRAS DEL HOTEL SONESTA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 042639284 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | marlecgomez@cgmil.com.ec | TELEFONO 2 | 042639295 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | info@cgmil.com.ec | CELULAR | 0992357743 |
| SITIO WEB | | FAX | 042627150 |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|---|---|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES | JARRIN PLUAS PAOLA DEL ROCIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918689233 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/22/14 12:00 AM | CANTON | DAULE |
| | | PARROQUIA | LA AURORA (SATÉLITE) |
| CIUDADELA | URBANIZACION EL CONDADO | BARRIO | |
| CALLE | AVE. LEÓN FEBRES CORDERO | NÚMERO | s/n |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MANZANA 64 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | PASANDO PARQUES DE LA |
| CORREO ELECTRÓNICO | paolajarrin@cgmil.com.ec | TELEFONO | 042268059 |
| | | CELULAR | 0992357743 |

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 | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |

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.