

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | |
|----------------------------------|--|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
| SOCIEDAD DE NEGOCIOS SONEGO S.A. | 0991507760001 | 84314 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE |
| | | KM 16,5 VIA DAULE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. ROSAVIN Y CALLE COBRE | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A PINTURAS UNIDAS, A LADO CIA.B | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | carlos.caiza0607@gmail.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | orenasa321@gmail.com | CELULAR |
| SITIO WEB | | FAX |
| | | 042162367 |
| | | 0999870749 |
| | | 042162364 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | JARAMILLO CARRION EFREN RAFAEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1702176957 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/13/19 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV.ROSAVIN Y CALLE COBRE | NÚMERO | nn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Km 16,5 Via Daule | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Diagonal a Pinturas Unidas a lado de Cia.Bagant |
| CORREO ELECTRÓNICO | carlos.caiza0607@gmail.com | TELEFONO | 042162364 |
| | | CELULAR | 0999870749 |

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 | 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 |

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.