

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|--|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| FUTURESOF S.A. | | 0991515208001 | 90002 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA MZ D | | BARRIO | CALLE |
| EDIFICIO/C.C. | | | CDLA. BOLIVARIANA |
| NÚMERO DE OFICINA | | | NÚMERO |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | FRENTE A LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA U | CONJUNTO |
| CASILLERO POSTAL | | | BLOQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | cpaunidos@outlook.com | KM |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | xavmend@yahoo.com | CAMINO |
| SITIO WEB | | | TELEFONO 1 |
| | | | 2282046 |
| | | | TELEFONO 2 |
| | | | CELULAR |
| | | | 0997526523 |
| | | | 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 | DROUET MOLESTINA GABRIEL ALBERTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911132520 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/2/17 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CALLE | QUITO | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 9 de octubre | NÚMERO | 690 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | induauto |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | galileo18@outlook.com | REFERENCIA UBICACIÓN | banco de sangre |
| | | TELEFONO | 2501988 |
| | | CELULAR | 0968052777 |

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 |

Nombre: DROUET MOLESTINA GABRIEL ALBERTO
Identificación 0911132520

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.