

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|----------------------------------|--|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| CONSTRUSHUFI & ORIENT CIA. LTDA. | | 2191719576001 | 98329 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| | | SUCUMBIOS | SHUSHUFINDI |
| CIUDADELA | | BARRIO | NÚMERO |
| | | PEDRO ANGULO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GALO PLAZA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | PB | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DE LA CASA COMUNAL, CASA D | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 062831997 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | ivanfernandogarcesramirez@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | ivan0495garces@gmail.com | CELULAR | 0990126795 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-------------|
| PROVINCIA | SUCUMBIOS | CANTON | SHUSHUFINDI |
|-----------|-----------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MONTEALEGRE RAMIREZ YOLANDA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2100086459 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | SUCUMBIOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/21/15 12:00 AM | CANTON | SHUSHUFINDI |
| | | PARROQUIA | SHUSHUFINDI |
| CIUDADELA | | BARRIO | PEDRO ANGULO |
| CALLE | 8 DE MARZO | NÚMERO | s/n |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GALO PLAZA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | a dos cuadras de la casa comunal, casa de cemento un |
| CORREO ELECTRÓNICO | ivanfernandogarcesramirez@gmail.com | TELEFONO | 062831997 |
| | | CELULAR | 0990126795 |

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.