

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| CONTRIBUCIONES NO IDENTIFICADAS QUITO | | 17000000000056 | 99999 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | AZUAY | CUENCA |
| DEL RIO | | BARRIO | CALLE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | DEL RIO | DOS |
| ESQUINA | | CONJUNTO | NÚMERO |
| EDIFICIO/C.C. | SALCO | BLOQUE | NA |
| NÚMERO DE OFICINA | 102 | KM | TERCERO |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A TIA | CAMINO | 10 |
| CASILLERO POSTAL | NA | TELEFONO 1 | NA |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | alindao@supercias.gob.ec | TELEFONO 2 | 022113788 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | mmoreiravi@gmail.com | CELULAR | 022113790 |
| SITIO WEB | NA | FAX | 0997879682 |
| | | | 000000 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | LINDAO MOREIRA ALEX MANUEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0930144456 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | BOLIVAR |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 02/09/16 12:00 AM | CANTON | SAN MIGUEL |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | BALSAPAMBA |
| CALLE | SEGUNDA | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | DOS | NÚMERO | 2 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | alindaom@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL COMISARIATO |
| | | TELEFONO | 042113789 |
| | | CELULAR | 0997879682 |

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: LINDAO MOREIRA ALEX MANUEL

Identificación: 0930144456

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.