

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

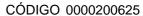
|   | CINIOLAINO         | DE ACTUAL     | ZACION DE DATOS       |                    |
|---|--------------------|---------------|-----------------------|--------------------|
| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA                          |                    |               |                       |                    |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIA                          | RUC                |               | EXPEDIENTE            |                    |
| 180 GRADOS TERAPIA INTEGRAL S.A.                    |                    | 0992998822001 | I                     | 709965             |
| NOMBRE COMERCIAL                                    |                    | PROVINCIA     | CANTON                | PARROQUIA          |
| 180 GRADOS TERAPIA INTEGRAL S.A.                    |                    | GUAYAS        | GUAYAQUIL             | GUAYAQUIL          |
| CIUDADELA   |                    | BARRIO        | CALLE                 | NÚMERO             |
|   |                    |               | urb. los rosales II   | 22                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA mz. 6                          | 57 s.22            |               | CONJUNTO              |                    |
| EDIFICIO/C.C.                                       |                    |               | BLOQUE                |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                   |                    |               | KM                    |                    |
| REFERENCIA UBICACIÓN frente                         | a peluquería gaby  |               | CAMINO                |                    |
| CASILLERO POSTAL                                    |                    |               | TELEFONO 1            | 045101515          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 admi1                          | 80grados@outlook.  | com           | TELEFONO 2            |                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 josehi                         | dalgo1@hotmail.cor | n             | CELULAR               | 0989568347         |
| SITIO WEB   |                    |               | FAX                   |                    |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO                        | LEGAL              |               |                       |                    |
| PROVINCIA   | GUAYAS             |               | CANTON                | GUAYAQUIL          |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL                         | REPRESENTAI        | NTE LEGAL O   | APODERADO             |                    |
| TIPO DE PERSONA                                     | PERSONA NAT        | URAL          |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                 | LUZARRAGA M        | IENDOZA DOLOR | ES JOSEFINA           |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                              | CEDULA             |               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0956167605         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEG                          | AL INDIVIDUAL      |               | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                 | GERENTE GENE       | RAL           | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                            | 10/26/16 12:00     | A B 4         | CANTON                | GUAYAQUIL          |
| OMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  10/26/16 12:0 IERCANTIL |                    | PARROQUIA     |                       | GUAYAQUIL          |
| CIUDADELA   | VOLARE             |               | BARRIO                |                    |
| CALLE   | FEBRES CORD        | DERO          | NÚMERO                | 1                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                | 1                  |               | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE  |                    |               | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                   |                    |               | KM                    |                    |
| CAMINO  |                    |               | REFERENCIA UBICACIÓ   | N FRENTE A LA JOYA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                  | alexanbs@hotm      | nail.com      | TELEFONO              | 042188547          |
|   |                    |               |                       |                    |

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.

**CELULAR** 

0999793766







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |    |   |  |  |  |  |
|--|----|----|---|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |  |  |  |  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | Χ |  |  |  |  |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | Χ |  |  |  |  |

Nombre: LUZARRAGA MENDOZA DOLORES JOSEFINA

Identificación 0956167605

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.