

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|---|-----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| A3 CONTROL Y VERIFICACION DEL PACIFICO S.A. AGECONTROL | | 0992880058001 | 181303 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| ALBATROS | | BARRIO | CALLE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | AV. CARLOS LUIS PLAZA DAÑIN | AV. MIGUEL H. ALCIVAR |
| EDIFICIO/C.C. | | | 52 |
| NÚMERO DE OFICINA | | 01 | CONJUNTO |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | ESQ. DE ANDRES BORBOR. FRENTE A MEDIGROUP | BLOQUE |
| CASILLERO POSTAL | | | KM |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | gerencia@agecontrol3.com | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | tagle_vanessa@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB | | www.agecontrol3.com | CELULAR |
| | | | 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 | HERBAS CHAVEZ LINDA INES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0916707615 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/25/15 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | URDESA CENTRAL | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CALLE | BALSAMOS SUR | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | EBANOS | NÚMERO | 415 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | lindahch@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | DETRAS DE PIZZA HUT DE URDESA CENTRAL |
| | | TELEFONO | 2881315 |
| | | CELULAR | 0999675848 |

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

| | | | |
|--|--------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | LARA TAGLE AYARI VANESSA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0916724834 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/9/14 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | ALBORADA 10MA ETAPA | BARRIO | |
| CALLE | MZ. 402 | NÚMERO | VILLA 8 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ. 402 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A 3 CUADRAS DE BODEGAS CARLOTA |
| CORREO ELECTRÓNICO | calidad@agecontrol3.com | TELEFONO | 2125997 |
| | | CELULAR | 0989159921 |

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 |

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.