SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 22/04/2016 CÓDIGO 0000046540

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|---|
| ECUAEX SA | | 1790313581001 | | 12438 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | COLLALOMA | 6 DE DICIEMBRE | 76-B |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MANUEL AMBROSSI | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | ECUAEX | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DE DON DIEGO | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 3944230 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | oordonez@ecuaex.com | | TELEFONO 2 | 3944231 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | ecuaex@ecuaex.com | | CELULAR | 0997543803 |
| SITIO WEB | www.ecuaex.com | | FAX | 2568654 |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|---|---|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES | CRUZ CEVALLOS PATRICIO ABELARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1700000159 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/12/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | JIMENEZ DE LA ESPADA | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GONZALES SUAREZ | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DETRAS DEL COLEGIO LA DOLOROSA |
| CORREO ELECTRÓNICO | pcruz@ecuaex.com | TELEFONO | 2527821 |
| | | CELULAR | 0993522508 |

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 | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | X | NO | |
| 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.