

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------------|--|---------------------------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ABALTBUSINESS ADVISORS CIA. LTDA. | | 1792299853001 | 137120 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| ABALT | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| LA CAROLINA | | LA CAROLINA | AV. NACIONES UNIDAS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | AMAZONAS | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | TORRES DE IÑAQUITO | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | 1201 | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | TRAS EDIFICIO PUERTAS DEL SOL | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | paumartinez8@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | paola.martinez@abaltecuador.com | CELULAR |
| SITIO WEB | | www.abaltecuador.com | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MARTINEZ RUIZ PAOLA CAROLINA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1720367471 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/27/17 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | URB. SAN EDUARDO | BARRIO | AGUA CLARA |
| CALLE | CALLE A | NÚMERO | N66 94 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | LOS EUCALIPTOS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LA CASETA DEL GUARDIA |
| CORREO ELECTRÓNICO | paola.martinez@abaltecuador.com | TELEFONO | 022480433 |
| | | CELULAR | 0991362245 |

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 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.