

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|----------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| MALBEK SOLUTIONS S.A. | | 1792305489001 | 137710 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| MALBEK SOLUTIONS S.A. | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | MARISCAL SUCRE | AV. ORELLANA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CONJUNTO | NÚMERO |
| AV. CORUÑA | | | E11-75 |
| EDIFICIO/C.C. | ALBRA | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 509 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LA AGENCIA DE VIAJES LAN | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022527729 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | dra.chioa@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | carmensitalive@hotmail.com | CELULAR | 0939388594 |
| SITIO WEB | | 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 | LOPEZ TUFIÑO LETTY PONPEYA DE LOS ANGELES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708679590 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/14/13 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | SN | BARRIO | SN |
| CALLE | AV. MAÑOSCA | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. OCCIDENTAL | CONJUNTO | AMERICANO |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | SN |
| NÚMERO DE OFICINA | SN | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL COMPLEJO D LA EMPRESA METROPOLITANA |
| CORREO ELECTRÓNICO | carmensitalive@hotmail.com | TELEFONO | 022527729 |
| | | CELULAR | 0939388594 |

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 EMPRESA FAMILIAR | 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.