

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                              |                                         |               |               |           |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------|---------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                  |                                         | RUC           | EXPEDIENTE    |           |
| GALERIA DE ARTES NACIONAL Y TURISMO CIA LTDA |                                         | 1790022560001 | 1389          |           |
| NOMBRE COMERCIAL                             |                                         | PROVINCIA     | CANTON        | PARROQUIA |
|                                              |                                         | PICHINCHA     | QUITO         |           |
| CIUDADELA                                    |                                         | BARRIO        | CALLE         | NÚMERO    |
|                                              |                                         | MARISCAL      | VEINTIMILLA Y | N8-125    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                         | 6 DICIEMBRE                             | CONJUNTO      |               |           |
| EDIFICIO/C.C.                                | CASA                                    | BLOQUE        |               |           |
| NÚMERO DE OFICINA                            | PB                                      | KM            |               |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                         | A cuadra y media del Cuerpo de Bomberos | CAMINO        |               |           |
| CASILLERO POSTAL                             |                                         | TELEFONO 1    | 022222506     |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                         | paula_bedon@hotmail.com                 | TELEFONO 2    | 022520270     |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                         | belen_uc@hotmail.com                    | CELULAR       | 0993539265    |           |
| SITIO WEB                                    |                                         | FAX           | 022222506     |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                          |                       |                              |  |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|------------------------------|--|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL          |                       |                              |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | URQUIZO COBO MARIA BELEN |                       |                              |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710227784                   |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | PICHINCHA                    |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/4/16 12:00 AM          | CANTON                | QUITO                        |  |
|                                                                |                          | PARROQUIA             | QUITO                        |  |
| CIUDADELA                                                      |                          | BARRIO                |                              |  |
| CALLE                                                          | JUAN LEON MERA           | NÚMERO                | sn                           |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | JOAQUIN PINTO            | CONJUNTO              |                              |  |
| BLOQUE                                                         |                          | EDIFICIO/C.C.         |                              |  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                          | KM                    |                              |  |
| CAMINO                                                         |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL SANDUCHE EL ESPAÑOL |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | magdycobo@hotmail.com    | TELEFONO              | 022557236                    |  |
|                                                                |                          | CELULAR               | 0995374476                   |  |

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.