

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                  |  |               |                  |
|----------------------------------|--|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL      |  | RUC           | EXPEDIENTE       |
| FRAPAHE CONSTRUCTORES CIA. LTDA. |  | 1792329973001 | 140721           |
| NOMBRE COMERCIAL                 |  | PROVINCIA     | CANTON           |
| CIUDADELA                        |  | PICHINCHA     | QUITO            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA             |  | BARRIO        | CALLE            |
| EDIFICIO/C.C.                    |  | LA MARISCAL   | JOSE LUIS TAMAYO |
| NÚMERO DE OFICINA                |  |               | NÚMERO           |
| REFERENCIA UBICACIÓN             |  |               | 11-13            |
| CASILLERO POSTAL                 |  |               | CONJUNTO         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1             |  |               | BLOQUE           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2             |  |               | KM               |
| SITIO WEB                        |  |               | CAMINO           |
|                                  |  | TELEFONO 1    | 2524367          |
|                                  |  | TELEFONO 2    |                  |
|                                  |  | CELULAR       | 0997100357       |
|                                  |  | 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  | CHAVEZ TORRES MARTHA GUADALUPE |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714258553 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | LIQUIDADOR                     | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/8/16 12:00 AM                | CANTON                | QUITO      |
| CIUDADELA  |                                | PARROQUIA             | QUITO      |
| CALLE  | CARLOS ALVARADO                | BARRIO                |            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ISAAC BARRERA                  | NÚMERO                | 0          |
| BLOQUE   |                                | CONJUNTO              |            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | EDIFICIO/C.C.         |            |
| CAMINO   |                                | KM                    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO   | marthachaveztorres@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | LA KENNEDY |
|  |                                | TELEFONO              | 022410428  |
|  |                                | CELULAR               | 0998010616 |

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 |

Nombre: CHAVEZ TORRES MARTHA GUADALUPE

Identificación 1714258553

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.