

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

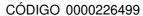
| INFORMACIÓN DE LA COMP   | PAÑÍA                   |                     |                   |                      |
|--|-------------------------|---------------------|-------------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN S   | SOCIAL                  | RUC                 |                   | EXPEDIENTE           |
| TRISQUEL SPA S.A.  |                         | 1792336805001       |                   | 141650               |
| NOMBRE COMERCIAL   |                         | PROVINCIA           | CANTON            | PARROQUIA            |
|  |                         | PICHINCHA           | QUITO             |                      |
| CIUDADELA  |                         | BARRIO              | CALLE             | NÚMERO               |
|  |                         | IÑAQUITO            | JORGE DROM        | N39-44               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ALFONSO PEREIRA         |                     | CONJUNTO          |                      |
| EDIFICIO/C.C.  | CENTRO DE OFICINAS II   | ÑAQUITO             | BLOQUE            |                      |
| NÚMERO DE OFICINA  | 303B                    |                     | KM                |                      |
| REFERENCIA UBICACIÓN   | TRAS EL BANCO DEL PIO   | CHINCHA AGENCIA AM  | AZ CAMINO         |                      |
| CASILLERO POSTAL   |                         |                     | TELEFONO 1        | 2433194              |
| CORREO ELECTRÓNICO 1   | nellytenecela@emanrosa. | com                 | TELEFONO 2        | 022433194            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2   | mauricio_bd21@hotmail.e | S                   | CELULAR           | 0985530290           |
| SITIO WEB  |                         | FAX                 |                   |                      |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI  | CILIO LEGAL             |                     |                   |                      |
| PROVINCIA  | PICHINCHA               |                     | CANTON            | QUITO                |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO  | O DEL REPRESENTAN       | NTE LEGAL O APO     | DERADO            |                      |
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NAT             | URAL                |                   |                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | LOZA ROSA EL            | IZABETH             |                   |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                  | No.                 | DE IDENTIFICACIÓN | 1705008421           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL  |                         | NAC                 | CIONALIDAD        | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | LIQUIDADOR              | PRO                 | VINCIA            | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL 9/22/17 12:00 A |                         | CAN                 | ITON              | RUMINAHUI            |
|  |                         | PAR                 | ROQUIA            | SANGOLQUI            |
| CIUDADELA  |                         | BAR                 | RIO               | SELVA ALEGRE         |
| CALLE  | FRANCISCO GI            | uarderas <b>NÚN</b> | MERO              | CSA 99               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | BEGONIAS                | CON                 | JUNTO             |                      |
| BLOQUE   | ANTONIO CHE             | CA EDIF             | FICIO/C.C.        |                      |
| NÚMERO DE OFICINA  |                         | KM                  |                   |                      |
| CAMINO   |                         | REF                 | ERENCIA UBICACIÓI | N FRENTE AL CLUB LOS |
| CORREO ELECTRÓNICO   | nellytenecela@e         | emanrosa.com TEL    | EFONO             | 2873436              |
|  |                         |                     |                   |                      |

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.

**CELULAR** 

0997442137







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |    |   |  |  |  |  |
|--|----|----|---|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |  |  |  |  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | Χ |  |  |  |  |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | Χ |  |  |  |  |

Nombre: LOZA ROSA ELIZABETH

Identificación 1705008421

REPRESENTANTE LEGAL