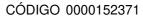


## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
DENARIUSERVIS S.A.		1792341981001		142623
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA PAZ	WHIMPER	N27-88
NTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ORELLANA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LOCAL ECUACOPIA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ECUACOPIA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022235936
CORREO ELECTRÓNICO 1	jchediak@ecuacopia.com	١	TELEFONO 2	022522112
CORREO ELECTRÓNICO 2	jbarros@ecuacopia.com		CELULAR	0994160357
SITIO WEB			FAX	022552820
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
NFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O A	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHEDIAK MAF	RTINEZ JOSE JAVIE	R	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1703858793
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJ	IECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 2/1/16 12:00 AI			CANTON	QUITO
		VI	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	MARISCAL SUCRE
CALLE	GONZALEZ SU	JAREZ	NÚMERO	N31-113
NTERSECCIÓN/MANZANA	GONNESSIAT		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	CASA BELLA
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N PENT HOUSE
,				
CORREO ELECTRÓNICO	uriajp@denariu	s.com	TELEFONO	022551871

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.