

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |                  |
|--|--|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |  | RUC           | EXPEDIENTE       |
| FAD PREVENTION CIA. LTDA.                |  | 0591724576001 | 147830           |
| NOMBRE COMERCIAL                         |  | PROVINCIA     | CANTON           |
| CIUDADELA                                |  | COTOPAXI      | LATACUNGA        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     |  | BARRIO        | CALLE            |
| Antonio José de Sucre                    |  | LA MATRIZ     | Avenida Amazonas |
| EDIFICIO/C.C.                            |  | CONJUNTO      | NÚMERO           |
| Fad Prevention                           |  |               | 10-21            |
| NÚMERO DE OFICINA                        |  | BLOQUE        |                  |
| 12                                       |  | KM            |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     |  | CAMINO        |                  |
| Diagonal Sur Occidente al Ángel de la Es |  | TELEFONO 1    | 032807089        |
| CASILLERO POSTAL                         |  | TELEFONO 2    |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     |  | CELULAR       | 0995600715       |
| fadpreventioncia Ltda@yahoo.es           |  | FAX           |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     |  |               |                  |
| fadprevention2015@gmail.es               |  |               |                  |
| SITIO WEB                                |  |               |                  |
| www.fadprevention.com                    |  |               |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |           |
|-----------|----------|--------|-----------|
| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | LATACUNGA |
|-----------|----------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                   |                       |                               |
|--|-----------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                   |                       |                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CONSTANTE MARTINES VICENTE XAVIER |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0503332231                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                           | PROVINCIA             | COTOPAXI                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/23/17 12:00 AM                  | CANTON                | LATACUNGA                     |
| CIUDADELA  |                                   | PARROQUIA             | LATACUNGA                     |
| CALLE  | SIMON RODRIGUEZ                   | BARRIO                | SAN FELIPE                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ARGENTINA                         | NÚMERO                | S/N                           |
| BLOQUE   |                                   | CONJUNTO              |                               |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| CAMINO   |                                   | KM                    |                               |
| CORREO ELECTRÓNICO   | samboxc87@gmail.com               | REFERENCIA UBICACIÓN  | CINCUENTA METROS PLAZA CANADA |
|  |                                   | TELEFONO              | 032252800                     |
|  |                                   | CELULAR               | 0998451518                    |

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: CONSTANTE MARTINES VICENTE XAVIER  
Identificación 0503332231

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.