

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|---------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| CONSULTASESORIA S.A. | | 0992765313001 | 147838 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| LUIS CORDERO | | LA FLORESTA | AV. 12 DE OCTUBRE |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | NÚMERO |
| WORLD TRADE CENTER | | | 24-562 |
| NÚMERO DE OFICINA | | BLOQUE | |
| 305 | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | CAMINO | |
| TORRE A | | TELEFONO 1 | 022909091 |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 2 | 022909091 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | CELULAR | 0999678043 |
| sabettch@hotmail.com | | FAX | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | |
| echamoun1966@gmail.com | | | |
| SITIO WEB | | | |
| www.consultasesoriasa.com | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|----------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | SAENZ QUINTUÑA KARINA DE LOURDES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0103092292 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/8/13 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | EL BATAN | BARRIO | EL BATAN |
| CALLE | GUANGULTAGUA | NÚMERO | 100 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | TOMAS BERMUR | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | EDIFICIO PLAZA CHILE |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | PARQUE PLAZA CHILE |
| CORREO ELECTRÓNICO | ksaenz1778@yahoo.com | TELEFONO | 6008744 |
| | | CELULAR | 0983085451 |

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

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|-----------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CHAMOUN VILLACRES YESMIN EYANI | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911044188 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/29/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | av.12 de octubre | NÚMERO | n24-562 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | luis cordero | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | MILETO |
| NÚMERO DE OFICINA | 407 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | GONZALEZ SUAREZ |
| CORREO ELECTRÓNICO | echamoun1966@hotmail.com | TELEFONO | 022909091 |
| | | CELULAR | 0997198827 |

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: CHAMOUN VILLACRES YESMIN EYANI

Identificación 0911044188

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.