

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|---------------------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| GEREST S.A. | | 1791891325001 | 150187 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| AV. CRISTOBAL COLÓN | | LA MARISCAL | YANEZ PINZÓN |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | NÚMERO |
| POLLO CAMPERO | | BLOQUE | 678 |
| NÚMERO DE OFICINA | | 3PISO | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | DIAGONAL AL HOSPITAL BACA ORTIZ | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 023932999 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | vinacaza@grupotcg.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | vregalado@vivancoyvivanco.com | 023932999 |
| SITIO WEB | | CELULAR | 0988097258 |
| | | FAX | 023932999 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | HELVIG S.A. | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | RUC | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1792997372001 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/6/19 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | QUITO |
| CALLE | CARLOS GUERRERO | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BOSMEDIANO | NÚMERO | E-1320 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | eheller@uio.satnet.net | REFERENCIA UBICACIÓN | ESQUINA GONZALEZ SUAREZ |
| | | TELEFONO | 022442446 |
| | | CELULAR | 0992454178 |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

Nombre: HELVIG S.A.

Identificación 1792997372001

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.