

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|-----------------------------|---------------------------------|---------------|------------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| TRAVERZ HNOS CIA. LTDA | | 1791903471001 | 150611 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | PICHINCHA | QUITO | PONCEANO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | PONCIANO | DIEGO DE VASQUEZ | N71-728 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE C | CONJUNTO | | |
| EDIFICIO/C.C. | CASA | BLOQUE | | |
| NÚMERO DE OFICINA | PB | KM | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE EDIF. TIZIANO | CAMINO | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2477440 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | magdalena.travez@grupounifer.ec | TELEFONO 2 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | rfelix@grupounifer.ec | CELULAR | 0999829896 | |
| SITIO WEB | www.grupounifer.ec | FAX | 2477440 | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GARCIA BAUTISTA RUTH MAGDALENA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704053410 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/7/13 12:00 AM | CANTON | |
| | | PARROQUIA | |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. DIEGO DE VASQUEZ | NÚMERO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE C | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE ED. TIZIANO |
| CORREO ELECTRÓNICO | magdalena.travez@grupounifer.ec | TELEFONO | 2477440 |
| | | CELULAR | 0999829896 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.