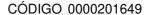


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE			
BONDHOLDER REPRESENTATIVE S.A.		1791916239001		151051			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		PICHINCHA	QUITO	QUITO			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
		IÑAQUITO	AV. NNUU	170135			
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUÑEZ DE VELA		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	METROPOLITAN		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	1613		KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CLUB DE LE	ONES	CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	361723			
CORREO ELECTRÓNICO 1	jcarizaga@arizaga.ec		TELEFONO 2	3617240			
CORREO ELECTRÓNICO 2	jcarizaga@hotmail.com		CELULAR	0984645665			
SITIO WEB			FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	ARIZAGA GON	ZALEZ JUAN CARI	LOS				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	N 0101403434			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		M	CANTON	QUITO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	TRO 3/16/16 12:00 A	IIVI	PARROQUIA	QUITO			
MERCANTIL							
CIUDADELA			BARRIO	LOMAS DE CUMBAYA			
CALLE	Α		NÚMERO	63			
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS MAGNOLIA	AS	CONJUNTO	LOMAS DE CUMBAYA			
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA			KM	Company de la Duta Viva accitat			
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	ACIÓN a 100 mts de la Ruta Viva sector la primavera 2			
CORREO ELECTRÓNICO jarizaga@ariz		ga.ec	TELEFONO	3555080			
			CELULAR	0999826733			

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.