

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |                                   |               |            |
|---|-----------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                       |                                   | RUC           | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE IMPRESION & COPIADO DE DOCUMENTOS<br>DOCUPRINTER S.A. |                                   | 1791953967001 | 152435     |
| NOMBRE COMERCIAL  |                                   | PROVINCIA     | CANTON     |
|   |                                   | PICHINCHA     | QUITO      |
| CIUDADELA   |                                   | BARRIO        | CALLE      |
| MARISCAL  |                                   | SAN BLAS      | ROCA       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | AV. AMAZONAS                      |               | NÚMERO     |
| EDIFICIO/C.C.   |                                   |               | 720        |
| NÚMERO DE OFICINA   |                                   |               |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL HOTEL MERCURE         |               |            |
| CASILLERO POSTAL  |                                   |               |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1  | iboada@docuprinter.net            |               |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2  | oswaldo.rodriguez@docuprinter.net |               |            |
| SITIO WEB   |                                   |               |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                     |                       |                   |
|--|---------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL     |                       |                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | BOADA MUÑOZ IVAN    |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1717727232        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL   | INDIVIDUAL          | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL     | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 12/26/19 12:00 AM   | CANTON                | QUITO             |
| CIUDADELA  |                     | PARROQUIA             | QUITO             |
| CALLE  | ROCA                | BARRIO                |                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AMAZONAS            | NÚMERO                | 720               |
| BLOQUE   |                     | CONJUNTO              |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                     | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| CAMINO   |                     | KM                    |                   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ivanboada@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL HOTEL |
|  |                     | TELEFONO              | 2567346           |
|  |                     | CELULAR               | 0995805596        |

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 |

---

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.