SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 29/06/2020 CÓDIGO 7CDJ300QJE

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| NEIDL & ASOCIADOS CIA. LTDA. | 1791969049001 | | 152795 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | LA PRADERA | AV. REPUBLICA | E7-197 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | DIEGO DE ALMAGRO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | FORUM 300 | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 601 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL A MOVISTAR | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022508412 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | mayra.acosta@neidl.com.ec | TELEFONO 2 | 022508413 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | andrea.bonilla@neidl.com.ec | CELULAR | 0984518018 |
| SITIO WEB | | FAX | 022239190 |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|---|---|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES | ACOSTA GARCES MAYRA ELIZABETH | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714684212 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE EJECUTIVO | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/7/19 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | PINAR ALTO | BARRIO | PINAR ALTO |
| CALLE | LUIS TACEY | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MANUEL SERRANO | CONJUNTO | PASEOS DEL PICHINCHA |
| BLOQUE | 7 | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | MANUEL VALDIVIEZO CJ. PASEOS D 280.0 |
| CORREO ELECTRÓNICO | mayra.acosta@neidl.com.ec | TELEFONO | 023270647 |
| | | CELULAR | 0984518018 |

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: ACOSTA GARCES MAYRA ELIZABETH
Identificación 1714684212
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.