

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMF   | PAÑÍA                  |                     |                 |                       |                              |  |  |
|--|------------------------|---------------------|-----------------|-----------------------|------------------------------|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |                        |                     | RUC             |                       | EXPEDIENTE                   |  |  |
| SMARTJOB S.A.  |                        |                     | 0591709208001   | I                     | 153181                       |  |  |
| NOMBRE COMERCIAL   |                        |                     | PROVINCIA       | CANTON                | PARROQUIA                    |  |  |
| SMARTJOB S.A.  |                        | F                   | PICHINCHA       | QUITO                 |                              |  |  |
| CIUDADELA  |                        | Į.                  | BARRIO          | CALLE                 | NÚMERO                       |  |  |
|  |                        | J                   | MAGDALENA       | MILLER                | 753                          |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 5 DE JU                | NIO                 |                 | CONJUNTO              |                              |  |  |
| EDIFICIO/C.C.  | C.                     |                     |                 | BLOQUE                |                              |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA  | PB                     |                     |                 | KM                    |                              |  |  |
| REFERENCIA UBICACIÓN   | TRAS F                 | ABRICA ATU          |                 | CAMINO                |                              |  |  |
| CASILLERO POSTAL   | ASILLERO POSTAL        |                     |                 | TELEFONO 1            | 2450915                      |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1   | francisco              | phlopezs@hotmail.co | om              | TELEFONO 2            | 099828423                    |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2   | elsapbas               | santese@hotmail.cor | m               | CELULAR               | 0998284238                   |  |  |
| SITIO WEB  |                        |                     | FAX             |                       |                              |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI  | CILIO LE               | EGAL                |                 |                       |                              |  |  |
| PROVINCIA PICHINCHA  |                        |                     |                 | CANTON                | QUITO                        |  |  |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO  | DEL R                  | EPRESENTANT         | E LEGAL O       | APODERADO             |                              |  |  |
| TIPO DE PERSONA  | TIPO DE PERSONA P      |                     | PERSONA NATURAL |                       |                              |  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  |                        | LOPEZ SANMART       | IN FRANCISCO    | O HERIBERTO           |                              |  |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | TIPO DE IDENTIFICACIÓN |                     |                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1102140256                   |  |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL                              |                        |                     |                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |  |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | CARGO QUE DESEMPEÑA    |                     | L               | PROVINCIA             | PICHINCHA                    |  |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL |                        | 3/2/18 12:00 AM     |                 | CANTON                | QUITO                        |  |  |
|  |                        |                     |                 | PARROQUIA             | QUITO                        |  |  |
| CIUDADELA  |                        | LA CONCEPCION       |                 | BARRIO                | EL BOSQUE                    |  |  |
| CALLE  |                        | OE6 CALLE A         |                 | NÚMERO                | N44-172                      |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   |                        | EDMUNDO CARVA       | AJAL            | CONJUNTO              |                              |  |  |
| BLOQUE   |                        |                     |                 | EDIFICIO/C.C.         | PIAZZA                       |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                        |                     |                 | KM                    |                              |  |  |
| CAMINO   |                        |                     |                 | REFERENCIA UBICACIÓ   | N CENTRO COMERCIAL EL BOSQUE |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO   |                        | franciscohlopezs@   | hotmail.com     | TELEFONO              | 2450915                      |  |  |
|  |                        |                     |                 |                       |                              |  |  |

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.

**CELULAR** 

0998284238



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |   |    |   |  |  |  |  |  |
|--|----|---|----|---|--|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | Χ | NO |   |  |  |  |  |  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI |   | NO | Χ |  |  |  |  |  |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | Χ |  |  |  |  |  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI |   | NO | X |  |  |  |  |  |

Nombre: LOPEZ SANMARTIN FRANCISCO HERIBERTO

Identificación 1102140256

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.