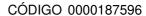


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NFORMACIÓN DE LA COMPA	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
ARINC INCORPORATED		1791987136001		153408
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA PRADERA	AV. REPUBLICA	396
NTERSECCIÓN/MANZANA	ALMAGRO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FORUM 300		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	901		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO DEL IEPI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	22508893
CORREO ELECTRÓNICO 1	jdpolit@politlaw.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jdpolit@politlaw.com		CELULAR	0999468592
SITIO WEB			FAX	2462472
DENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
NFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O A	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	POLIT GARCI	A JUAN DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1705546404
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 4/25/05 12		A.A.4	CANTON	QUITO
		AM	PARROQUIA	QUITO
MERCANTIL				
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	AV REPUBLIC		NÚMERO	396
NTERSECCIÓN/MANZANA	ALMAGRO		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	FORUM 300
NÚMERO DE OFICINA	901		KM	
			REFERENCIA UBICACIÓ	N EDIFICIO DEL IEPI
CAMINO				
CAMINO CORREO ELECTRÓNICO	jdpolit@gmail.		TELEFONO	022508892

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	Χ				
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.