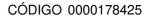


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	TOTIVIOLATIO	DE AUTUAL	IZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
INTEL SEMICONDUCTORES DEL ECUAL	179203324100	1	155497	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	AMAZONAS	SN
NTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS Y JAPO	ON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. BELMONTE			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL SERVIPAGOS	S	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022562680
CORREO ELECTRÓNICO 1	aehidalgo@kpmg.com		TELEFONO 2	022562680
CORREO ELECTRÓNICO 2	vduque@kpmg.com		CELULAR	0984115845
SITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	REYES REYES	S SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1721573952
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			CANTON	QUITO
		VI	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	LA MARISCAL
CALLE	PATRIA		NÚMERO	SN
NTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONA	ıs	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	COFIEC
NÚMERO DE OFICINA	16		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIO	ÓN JUNTO AL BANCO
		stamante.com.ec	TELEFONO	INTERNACIONAL 022562680
			CELULAR	0992520733

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.