

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                        |                |
|-----------------------------|----------------------------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                    | EXPEDIENTE     |
| NARZUR CIA.LTDA.            | 1792059003001                          | 156676         |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                              | CANTON         |
|                             | PICHINCHA                              | QUITO          |
| CIUDADELA                   | BARRIO                                 | CALLE          |
|                             | PONCEANO                               | REAL AUDIENCIA |
|                             |                                        | NÚMERO         |
|                             |                                        | N70-59         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MOISES LUNA                            | CONJUNTO       |
| EDIFICIO/C.C.               |                                        | BLOQUE         |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                        | KM             |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A SEIS CUADRAS PARQUE DE LOS RECUERDOS | CAMINO         |
| CASILLERO POSTAL            |                                        | TELEFONO 1     |
|                             |                                        | 023406323      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | veronicol_01@hotmail.com               | TELEFONO 2     |
|                             |                                        | 022481443      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | veronicol_01@hotmail.com               | CELULAR        |
|                             |                                        | 0999218931     |
| SITIO WEB                   |                                        | FAX            |
|                             |                                        | 099218931      |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |                                            |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ZURITA LLERENA GINA ELIZABETH |                       |                                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1801954981                                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/3/15 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                                      |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | QUITO                                      |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                | PONCEANO                                   |
| CALLE                                                          | REAL AUDIENCIA                | NÚMERO                | n70-59                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MOISES LUNA                   | CONJUNTO              |                                            |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                                            |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A SEIS CUADRAS DEL PARQUE DE LOS RECUERDOS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | veronicol_01@hotmail.com      | TELEFONO              | 023406323                                  |
|                                                                |                               | CELULAR               | 099458782                                  |

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 | X  | NO |
| ¿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.