

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                     |  |                                     |            |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL         |  | RUC                                 | EXPEDIENTE |
| SOLPAC SOLUCIONES INDUSTRIALES S.A. |  | 1792066107001                       | 157047     |
| NOMBRE COMERCIAL                    |  | PROVINCIA                           | CANTON     |
|                                     |  | PICHINCHA                           | QUITO      |
| CIUDADELA                           |  | BARRIO                              | CALLE      |
| COTOCOLLAO                          |  | BELLAVISTA ALTA                     | OE12       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                |  | BERNARDO DE LEGARDA                 | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                       |  | COLOR BLANCO                        | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                   |  | N62                                 | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                |  | DIAGONAL AL CENTRO DE SALUD PUBLICA | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                    |  |                                     | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                |  | corewas3000@yahoo.es                | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                |  | angelicaa@solpac.com.ec             | CELULAR    |
| SITIO WEB                           |  | www.solpac.com.ec                   | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |  |
|--|------------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MUESES ENDARA CARLOS ALFREDO |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706760871                                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/20/17 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                                      |
|  |                              | PARROQUIA             | QUITO                                      |
| CIUDADELA  | LA PAMPA                     | BARRIO                | POMASQUI                                   |
| CALLE  | CALLE F                      | NÚMERO                | 62   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLE D                      | CONJUNTO              | LA PAMPA                                   |
| BLOQUE   | D                            | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |  |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | A CINCO CUADRAS DEL CLUB DE LIGA DEPORTIVA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | comando_m@hotmail.com        | TELEFONO              | 028471962                                  |
|  |                              | CELULAR               | 0999823068                                 |

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 | X | NO |   |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |
| ¿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.