

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |            |           |
|--|--|---------------|------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                |  | RUC           | EXPEDIENTE |           |
| NEGOCIOS UNIDOS PAREDES E HIJOS CIA. LTDA. |  | 1792078245001 | 157529     |           |
| NOMBRE COMERCIAL                           |  | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA |
| CIUDADELA                                  |  | PICHINCHA     | QUITO      | QUITO     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                       |  | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO    |
| AV. GUAYAQUIL                              |  | EL BELEN      | SUCRE      | Oe3-17    |
| EDIFICIO/C.C.                              |  | CONJUNTO      |            |           |
| NÚMERO DE OFICINA                          |  | BLOQUE        |            |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                       |  | KM            |            |           |
| CASILLERO POSTAL                           |  | CAMINO        |            |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                       |  | TELEFONO 1    | 022951241  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                       |  | TELEFONO 2    | 022287758  |           |
| SITIO WEB                                  |  | CELULAR       | 0969093805 |           |
| www.sanfranciscodequito.com.ec             |  | FAX           | 022951241  |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                     |                       |   |
|--|-------------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                     |                       |   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PAREDES CAMPOVERDE SARA ALEXANDRA   |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713029906                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                             | PROVINCIA             | PICHINCHA                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/12/17 12:00 AM                    | CANTON                | QUITO                                   |
| CIUDADELA  |                                     | PARROQUIA             | QUITO                                   |
| CALLE  | SUCRE                               | BARRIO                |   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | GUAYAQUIL                           | NÚMERO                | OE3-17                                  |
| BLOQUE   |                                     | CONJUNTO              |   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                     | EDIFICIO/C.C.         |   |
| CAMINO   |                                     | KM                    |   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | gerencia@sanfranciscodequito.com.ec | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 1 CUADRA DE LA PLAZA DE SANTO DOMINGO |
|  |                                     | TELEFONO              | 02951241                                |
|  |                                     | CELULAR               | 0995289472                              |

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 |

Nombre: PAREDES CAMPOVERDE SARA ALEXANDRA  
Identificación 1713029906

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.