

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                           |  |                              |                          |
|-----------------------------------------------------------|--|------------------------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                               |  | RUC                          | EXPEDIENTE               |
| SIMSISTEMA SISTEMA DE INVESTIGACION DE MERCADO CIA. LTDA. |  | 1792130077001                | 159521                   |
| NOMBRE COMERCIAL                                          |  | PROVINCIA                    | PARROQUIA                |
|                                                           |  | PICHINCHA                    | QUITO                    |
| CIUDADELA                                                 |  | BARRIO                       | CALLE                    |
| SAN JOSE                                                  |  |                              | LUIS PALLARES ZALDUMBIDE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                      |  | CARLOS ANDRADE MARIN         | CONJUNTO                 |
| EDIFICIO/C.C.                                             |  |                              | BLOQUE                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                         |  | PB                           | KM                       |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                      |  | A TRES CUADRAS DEL MUNICIPIO | CAMINO                   |
| CASILLERO POSTAL                                          |  |                              | TELEFONO 1               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                      |  | sbarrera@lexartis.ec         | TELEFONO 2               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                      |  | societario@lexartis.ec       | CELULAR                  |
| SITIO WEB                                                 |  |                              | 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                                            | VALLEJO LLERENA FRANCISCO IVAN |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710737352                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/29/16 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                        |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | QUITO                        |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                              |
| CALLE                                                          | LUIS PALLARES ZALDUMBIDE       | NÚMERO                | E10-91                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CARLOS ANDRADE MARIN           | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                              |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | A TRES CUADRAS DEL MUNICIPIO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | sbarrera@lexartis.ec           | TELEFONO              | 022454015                    |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0984255605                   |

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.