

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|-----------------------------|--|---------------|-----------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| WAFIQ CIA. LTDA. | | 1792132037001 | 159848 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| VENTURA MALL | | | Av. Interoceánica Km 14 1/2 | 55-2PA |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | BLOQUE | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | KM | 14 1/2 |
| CASILLERO POSTAL | | | CAMINO | TUMBACO |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | TELEFONO 1 | 373903 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | TELEFONO 2 | |
| SITIO WEB | | | CELULAR | 0995621100 |
| | | | FAX | 2890715 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | SAONA ARISS JOSE MAURICIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1001317054 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/26/13 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | CUMBAYA |
| CALLE | F | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BY PASS CUMBAYA | NÚMERO | sn |
| BLOQUE | | CONJUNTO | Santa Lucia 2 |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | jsaona@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | A 2 CUADRAS DEL COLEGIO NACIONAL CUMBAYA |
| | | TELEFONO | 022890715 |
| | | CELULAR | 0998010031 |

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 | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | X | NO | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | 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.