

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|--------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ESQUINAD CIA. LTDA. | | 1792164052001 | 160478 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| ESQUINAD | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| SN | | CUMBAYA | PAMPITE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CHIMBORAZO | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | CENTRO COMERCIAL LA ESQUINA | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | PB | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | CENTRO COMERCIAL LA ESQUINA | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | SN | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | contabilidad@cclaesquina.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | administracion@cclaesquina.com | 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 | SAMANIEGO ANDRADE MIGUEL FRANCISCO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707006928 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/3/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | SN | BARRIO | CAROLINA |
| CALLE | AV PORTUGAL | NÚMERO | E959 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SHYRIS | CONJUNTO | 0 |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | EL CYRANO |
| NÚMERO DE OFICINA | 301 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | COLEGIO BELNACAZAR |
| CORREO ELECTRÓNICO | grn@lapissa.com | TELEFONO | 022454978 |
| | | CELULAR | 0992750967 |

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 | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | X | NO |

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.