SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 29/06/2020 CÓDIGO MCHJPJTG1G

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| INDUSTRIA ECUATORIANA DE PURIFICADORES HEALTHY ENVIRONMENT CIA. LTDA. | 1792188784001 | | 161368 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | EUGENIO ESPEJO | 2410 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VIA A TANDA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | PLAZA DEL RANCHO | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 305 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A 1 KM DE GASOLINERA MOBIL MIRAVALLE 1 | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2800799 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | diana.vizcaino@iephe.com | TELEFONO 2 | 3945755 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | carlos.taday@iephe.com | CELULAR | 0993470614 |
| 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 | CEVALLOS MANTILLA JUAN FERNANDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703321859 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/11/18 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | CUMBAYA |
| CIUDADELA | MIRAVALLE | BARRIO | MIRAVALLE |
| CALLE | EUGENIO ESPEJO | NÚMERO | 2410 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VIA TANDA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | 2 | EDIFICIO/C.C. | PLAZA DEL RANCHO |
| NÚMERO DE OFICINA | 305 | KM | |
| CAMINO | TANDA | REFERENCIA UBICACIÓN | 1 KM GASOLINERA MOBIL DE MIRAVALLE 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO | diana.vizcaino@iephe.com | TELEFONO | 2800799 |
| | | CELULAR | 0993470614 |

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 | 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.