

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------|----------------|------------|
| INFOMAPAS S.A. INFOMAP | | 1792164958001 | 161427 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| JIPIJAPA | | CHAUPICRUZ | AVDA. AMAZONAS | N4288 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | TOMAS DE BERLANGA | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | ILLESCAS VELA | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 1 | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FYBECA DE LA PLAZA DE TOROS | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 2248515 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | gerenciainfomapas@gmail.com | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | eduardodelacadena@yahoo.com | | CELULAR | 0993678663 |
| SITIO WEB | www.infomapec.com | | 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 | RUIZ APONTE FANI DORIZA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1102207717 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/29/13 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | EL DORADO | BARRIO | EL DORADO |
| CALLE | NUMA POMPILLO LLONA | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | YAGUACHI | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | TRAS EL HOSPITAL EUGENIO ESPEJO |
| CORREO ELECTRÓNICO | noemimogollon@hotmail.com | TELEFONO | 2462800 |
| | | CELULAR | 0993674238 |

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

| | | | |
|--|--------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | RUIZ CACAY STALIN RAFAEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1104009921 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/31/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | EL DORADO | BARRIO | EL DORADO |
| CALLE | NUMA POMPILLO LLONA | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | YAGUACHI | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | TAS EL HOSPITAL EUGENIO |
| CORREO ELECTRÓNICO | sruizc@hotmail.com | TELEFONO | ESPEJO 2558490 |
| | | CELULAR | 0994627233 |

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: RUIZ APONTE FANI DORIZA
 Identificación 1102207717

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.