

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|----------------------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| IMPORTACIONES CODELZA IMPORCODELZA S.A. | | 1792201128001 | 162833 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| IMPORCODELZA SA | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | | MARIANA DE JESUS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | AMAZONAS | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | BAEZ | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | 101 | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | FRENTE MALL DEL JARDIN | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | imporcodelza.mariajose@gmail.com | 2344447 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | majomloor@hotmail.com | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB | | | CELULAR |
| | | | 0998518991 |
| | | | 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 | LOAYZA HIDALGO JORGE OSWALDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711196723 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/15/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | BELISARIO QUEVEDO |
| CIUDADELA | NO APLICA | BARRIO | MARISCAL |
| CALLE | ROBLES | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. AMAZONAS | CONJUNTO | NO APLICA |
| BLOQUE | NO APLICA | EDIFICIO/C.C. | NO APLICA |
| NÚMERO DE OFICINA | NO APLICA | KM | NO APLICA |
| CAMINO | NO APLICA | REFERENCIA UBICACIÓN | DOS CUADRAS AL SUR DE LA INTERSECCION DE LA AV |
| CORREO ELECTRÓNICO | jorgeloayza77@gmail.com | TELEFONO | 02502864 |
| | | CELULAR | 0873020985 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.