

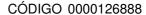
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

IN ONWACION DE LA COIVII	AINIA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE				
CORPORACIONEDFA S.A.		1792220246001		163348			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
CORPORACIONEDFA S.A.		PICHINCHA	QUITO	QUITO			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
NINGUNA		IÑAQUITO	NACIONES UNIDAS	S/N			
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMAZONAS		CONJUNTO	NINGUNO			
EDIFICIO/C.C.	CC.NNU		BLOQUE	TORRE B			
NÚMERO DE OFICINA	704		KM	NINGUNO			
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS PIZZA CHE FARINA	A	CAMINO				
CASILLERO POSTAL	NINGUNO		TELEFONO 1	022251992			
CORREO ELECTRÓNICO 1	yolandagb22@yahoo.es		TELEFONO 2	0992563187			
CORREO ELECTRÓNICO 2	yolandagb22@yahoo.es		CELULAR	0993050154			
SITIO WEB	ninguno		FAX	ninguno			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL						
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA PERSONA NATUR		URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	OS Y NOMBRES VARGAS ALVAR		N				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN	0700494321			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE		RAL	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/16/09 12:00 AF			CANTON	QUITO			
		VI	PARROQUIA	QUITO			
CIUDADELA	ninguno		BARRIO	iñaquito			
CALLE	AV. NACIONES	UNIDAS	NÚMERO	torre b			
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMAZONAS		CONJUNTO	ninguno			
BLOQUE	TORRE B		EDIFICIO/C.C.	CEntro comercial NN.UU.			
NÚMERO DE OFICINA	704		KM	ninguno			
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N TRAS PIZZA CHE FARINA			
CORREO ELECTRÓNICO yolanda@dan		com.com	TELEFONO	0993050154			
			CELULAR	0992563187			

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

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.