

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                              |  |               |                 |           |
|------------------------------|--|---------------|-----------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |  | RUC           | EXPEDIENTE      |           |
| INDUSTRIAS SEBLAN CIA. LTDA. |  | 1792229995001 | 164146          |           |
| NOMBRE COMERCIAL             |  | PROVINCIA     | CANTON          | PARROQUIA |
| CIUDADELA                    |  | PICHINCHA     | QUITO           |           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  | BARRIO        | CALLE           | NÚMERO    |
| ANTONIO SALAS                |  | EL CARMEN     | 25 DE NOVIEMBRE | N4-145    |
| EDIFICIO/C.C.                |  | CONJUNTO      |                 |           |
| NÚMERO DE OFICINA            |  | BLOQUE        |                 |           |
| PB                           |  | KM            |                 |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN         |  | CAMINO        |                 |           |
| CASILLERO POSTAL             |  | TELEFONO 1    | 022020346       |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1         |  | TELEFONO 2    | 022020347       |           |
| administracion@seblan.com.ec |  | CELULAR       | 0984254975      |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2         |  | FAX           | 022020347       |           |
| cwilsoneduardo@hotmail.com   |  |               |                 |           |
| SITIO WEB                    |  |               |                 |           |
| www.seblan.com.ec            |  |               |                 |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                    |
|--|-------------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SEBASTIAN LANDAZURI JOSE LUIS |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708188782         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/19/19 12:00 AM              | CANTON                | QUITO              |
| CIUDADELA  |                               | PARROQUIA             | CALDERON           |
| CALLE  | CALLE 25                      | BARRIO                |                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ANTONIO SALAS                 | NÚMERO                | 4-145              |
| BLOQUE   |                               | CONJUNTO              |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| CAMINO   |                               | KM                    |                    |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jsebastian@seblan.com.ec      | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL PARQUE |
|  |                               | TELEFONO              | 022273118          |
|  |                               | CELULAR               | 0984595902         |

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 | X | NO |   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI |   | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | X | NO |   |
| ¿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.