

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--------------------------------|---------------|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| SFM FACILITY SERVICIOS COMPLEMENTARIOS S.A. | | 1792398789001 | 164797 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| MOSCU | EDIFICIO/FARAON | CONJUNTO | REPUBLICA DEL SALVADOR |
| EDIFICIO/C.C. | EDIFICIO FARAON | BLOQUE | NÚMERO |
| NÚMERO DE OFICINA | 701 | KM | N34211 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL MINISTERIO DE TRABAJO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 3970900 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | ccabezas@grupohanaska.com | TELEFONO 2 | 023970900 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | mnunez@grupohanaska.com | CELULAR | 0987672291 |
| 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 | VASQUEZ ARAUJO JUAN CARLOS | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706450952 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/24/17 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | CONCEPCION | PARROQUIA | QUITO |
| CALLE | ISAAC ALBENIZ | BARRIO | CONCEPCION |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MOZART | NÚMERO | E3-78 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | mnunez@grupohanaska.com | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A LA COCA COLA |
| | | TELEFONO | 023970900 |
| | | CELULAR | 0987672291 |

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.