

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| DEIMPACTO S.A. | | 1792403235001 | 165357 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| SAN BLAS | | BARRIO | CALLE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | SAN BLAS | AMAZONAS |
| GRAL. ROBLES | | | NÚMERO |
| EDIFICIO/C.C. | | | N21-14 |
| NÚMERO DE OFICINA | | | |
| 306 | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | FRENTE HOTEL MERCURE ALAMEDA | |
| CASILLERO POSTAL | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | deimpacto@deimpacto.com | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | salvador@deimpacto.com | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB | | www.deimpacto.com | CELULAR |
| | | | 062877161 |
| | | | 0969081492 |
| | | | 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 | CAÑON CAÑON SALVADOR | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1756708903 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ESPAÑA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | NAPO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/12/15 12:00 AM | CANTON | ARCHIDONA |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | ARCHIDONA |
| CALLE | Jondachi | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | rocafuerte | NÚMERO | sin numero |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | salvador@deimpacto.com | REFERENCIA UBICACIÓN | frente Calzacuero |
| | | TELEFONO | 062877161 |
| | | CELULAR | 0969081492 |

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 | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |

Nombre: CAÑON CAÑON SALVADOR

Identificación 1756708903

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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