

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------------|--|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| CAMCARAVELL CIA. LTDA. | | 1792426324001 | 168105 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| PORTUGAL | | EL BATAN | LUXEMBURGOS |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | |
| COSMOPOLITAN PARC | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| 511 | | CAMINO | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | TELEFONO 1 | 022889639 |
| FRENTE A LA TRIBUNA DE LOS SHYRIS | | TELEFONO 2 | 2252 690 |
| CASILLERO POSTAL | | CELULAR | 0998938742 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | FAX | |
| knunez@acg.ec | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | |
| cavellan@gmail.com | | | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | AVELLAN PINTO CARLA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708150451 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/2/13 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | CUMBAYÁ |
| CALLE | LEONIDAS PROAÑO | BARRIO | TANDA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | EUGENIO ESPEJO | NÚMERO | 0999624624 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | Rancho San Francisco |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | cavellan@liceocampoverde.edu.ec | REFERENCIA UBICACIÓN | CERCA RANCHO SAN FRANCISCO |
| | | TELEFONO | 2889832 |
| | | CELULAR | 0999624624 |

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 |

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.