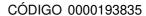


## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
TESDANGROUP S.A.		1792427258001		168238
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA ESPERANZA		EL CHICHE	C (VÍA A SINTOFIL, 1 CUADRA ANTES DEL PU	100
NTERSECCIÓN/MANZANA INTEROCEÁNICA			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA ANTES	DEL PUENTE DEL CHIO	CHE CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022046355
CORREO ELECTRÓNICO 1	miriam.quishpe@kfc.com	n.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	elsa.flores@kfc.com.ec		CELULAR	0980622355
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA	ı	CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENT	ANTE LEGAL O AF	PODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMPAÑA CI	HUM JUAN PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	N	o. DE IDENTIFICACIÓN	1712194024
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		N	ACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	Pl	ROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		ANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		P	ARROQUIA	QUITO
MERCANTIL			ADDIO	
CIUDADELA	00054		ARRIO	400
CALLE	COREA		ÚMERO	126
NTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZON		ONJUNTO	DELMONTE
BLOQUE	7		DIFICIO/C.C.	BELMONTE
NÚMERO DE OFICINA	7	KI	_	ANI DIAGONALALGO
CAMINO			EFERENCIA UBICACIÓ	
CORREO ELECTRÓNICO	juanpablocam	•	ELEFONO	0223955400
		C	ELULAR	0999445267

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.