

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                      |                                             |                    |
|--------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>   | <b>RUC</b>                                  | <b>EXPEDIENTE</b>  |
| IMPORTADORA LOZANO CATALA CIA. LTDA. | 1792436986001                               | 169540             |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>              | <b>PROVINCIA</b>                            | <b>CANTON</b>      |
|                                      | PICHINCHA                                   | QUITO              |
| <b>CIUDADELA</b>                     | <b>BARRIO</b>                               | <b>CALLE</b>       |
|                                      | KENNEDY                                     | N 57 DE LAS ANONAS |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>          | <b>AV. 6 DE DICIEMBRE</b>                   | <b>CONJUNTO</b>    |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                 | <b>S/N</b>                                  | <b>BLOQUE</b>      |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>             | <b>PB</b>                                   | <b>KM</b>          |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>          | <b>A UNA CUADRA DE LA GASOLINERA PRIMAX</b> | <b>CAMINO</b>      |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>              |                                             | <b>TELEFONO 1</b>  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>          | implozanocatala@hotmail.com                 | <b>TELEFONO 2</b>  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>          | magrapsc@gmail.com                          | <b>CELULAR</b>     |
| <b>SITIO WEB</b>                     |                                             | <b>FAX</b>         |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |                  |               |              |
|------------------|------------------|---------------|--------------|
| <b>PROVINCIA</b> | <b>PICHINCHA</b> | <b>CANTON</b> | <b>QUITO</b> |
|------------------|------------------|---------------|--------------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|                                                                        |                                       |                              |                                             |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                 | <b>PERSONA NATURAL</b>                |                              |                                             |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>                                             | <b>TERRANOVA ARAGON ROSA GABRIELA</b> |                              |                                             |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                          | <b>CEDULA</b>                         | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | <b>1712199544</b>                           |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                    | <b>INDIVIDUAL</b>                     | <b>NACIONALIDAD</b>          | <b>ECUADOR</b>                              |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                             | <b>GERENTE GENERAL</b>                | <b>PROVINCIA</b>             | <b>PICHINCHA</b>                            |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | <b>19/09/14 0:00</b>                  | <b>CANTON</b>                | <b>QUITO</b>                                |
| <b>CIUDADELA</b>                                                       |                                       | <b>PARROQUIA</b>             | <b>COMITÉ DEL PUEBLO</b>                    |
| <b>CALLE</b>                                                           | <b>DE LAS ANONAS</b>                  | <b>BARRIO</b>                |                                             |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                            | <b>AV 6 DE DICIEMBRE</b>              | <b>NÚMERO</b>                | <b>E8-52</b>                                |
| <b>BLOQUE</b>                                                          |                                       | <b>CONJUNTO</b>              |                                             |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                               |                                       | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                                             |
| <b>CAMINO</b>                                                          |                                       | <b>KM</b>                    |                                             |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                              | <b>gabuchanova@yahoo.es</b>           | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | <b>A UNA CUADRA DE LA GASOLINERA PRIMAX</b> |
|                                                                        |                                       | <b>TELEFONO</b>              | <b>3280601</b>                              |
|                                                                        |                                       | <b>CELULAR</b>               | <b>0999727909</b>                           |



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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TERRANOVA ARAGON ROSA GABRIELA

Identificación 1712199544

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

