

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                |  |                     |            |
|--------------------------------|--|---------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    | RUC                                      | EXPEDIENTE          |            |
| ALWAYS CLEAN PILVAS CIA. LTDA. | 1792439892001                            | 169744              |            |
| NOMBRE COMERCIAL               | PROVINCIA                                | CANTON              | PARROQUIA  |
|                                | PICHINCHA                                | QUITO               |            |
| CIUDADELA                      | BARRIO                                   | CALLE               | NÚMERO     |
| ATAHUALPA                      | EL CALZADO                               | TENIENTE HUGO ORTIZ | S11-370    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA           | ROSA YEIRA                               | CONJUNTO            |            |
| EDIFICIO/C.C.                  |  | BLOQUE              |            |
| NÚMERO DE OFICINA              |  | KM                  |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN           | FRENTE A LAS CANCHAS LIGA DEPORTIVA QUIT | CAMINO              |            |
| CASILLERO POSTAL               |  | TELEFONO 1          | 022642315  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1           | alwayscleanpilvas@gmail.com              | TELEFONO 2          |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2           | campbell1978_06@hotmail.com              | CELULAR             | 0995548322 |
| 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  | JARA MENDOZA MARIA FERNANDA |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1718008483 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/5/16 12:00 AM             | CANTON                | QUITO      |
|  |                             | PARROQUIA             | QUITO      |
| CIUDADELA  | sn                          | BARRIO                | EL CALZADO |
| CALLE  | AV TENIENTE HUGO ORTIZ      | NÚMERO                | S11-370    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ROSA YEIRA                  | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |            |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | EL CALZADO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | wafer77@hotmail.com         | TELEFONO              | 0989317444 |
|  |                             | CELULAR               | 0989317444 |

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 | X | NO |   |
| 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.