

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                  |                                     |               |                   |           |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|-------------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                      |                                     | RUC           | EXPEDIENTE        |           |
| PRODUCTOS INDUSTRIALES Y SERVICIOS DEL ECUADOR "INTSVAPESA" S.A. |                                     | 1792455596001 | 171805            |           |
| NOMBRE COMERCIAL                                                 |                                     | PROVINCIA     | CANTON            | PARROQUIA |
| INCOPEL DEL ECUADOR S.A.                                         |                                     | PICHINCHA     | QUITO             | TUMBACO   |
| CIUDADELA                                                        |                                     | BARRIO        | CALLE             | NÚMERO    |
| CENTRO                                                           |                                     | CENTRO        | AV. INTEROCEANICA | OE6-73    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                             | GONZALEZ SUAREZ                     | CONJUNTO      |                   |           |
| EDIFICIO/C.C.                                                    | PICADILLY CENTER                    | BLOQUE        |                   |           |
| NÚMERO DE OFICINA                                                | 107                                 | KM            |                   |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                             | JUNTO AL SUPERMAXI DEL VENTURA MALL | CAMINO        |                   |           |
| CASILLERO POSTAL                                                 | EC170903                            | TELEFONO 1    | 022376307         |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                             | gerencia@incopet.com                | TELEFONO 2    |                   |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                             | vquilo@incopet.com                  | CELULAR       | 0984901909        |           |
| SITIO WEB                                                        | www.incopet.com                     | 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                                            | QUILO TENORIO VLADIMIR OSWALDO |                       |                                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502669690                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | COTOPAXI                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/31/19 12:00 AM              | CANTON                | SALCEDO                                 |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | MULLIQUINDIL (SANTA ANA)                |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                | CENTRO                                  |
| CALLE                                                          | VIA AL SUBCENTRO DE SALUD      | NÚMERO                | S/N                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VIA AL BARRIO SUR SAN          | CONJUNTO              |                                         |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                                         |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | UNA CUADRA ANTES DEL SUBCENTRO DE SALUD |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | vladyoqt@gmail.com             | TELEFONO              | 032705036                               |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0999707786                              |

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 | X | NO |   |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI |   | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI |   | NO | X |

Nombre: QUILO TENORIO VLADIMIR OSWALDO

Identificación 0502669690

REPRESENTANTE LEGAL

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.