

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                |               |               |
|-----------------------------|--------------------------------|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                | RUC           | EXPEDIENTE    |
| INFOCONTAB CIA. LTDA        |                                | 1792452597001 | 171841        |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                | PROVINCIA     | PARROQUIA     |
|                             |                                | PICHINCHA     | QUITO         |
| CIUDADELA                   |                                | BARRIO        | CALLE         |
|                             |                                | EL BATÁN      | ISLA FLOREANA |
|                             |                                |               | NÚMERO        |
|                             |                                |               | E8-129        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AV. DE LOS SHYRIS              | CONJUNTO      |               |
| EDIFICIO/C.C.               | DEL SOL                        | BLOQUE        |               |
| NÚMERO DE OFICINA           | 303                            | KM            |               |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DIAGONAL AL EDIFICIO AROMCOLOR | CAMINO        |               |
| CASILLERO POSTAL            |                                | TELEFONO 1    | 023811041     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | vfalconi.infocontab@gmail.com  | TELEFONO 2    | 023811041     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | nposso.infocontab@gmail.com    | CELULAR       | 0986542940    |
| 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                                            | FALCONI ORDOÑEZ VERONICA DENNISE |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1900539303                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/27/13 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO                            |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | QUITO                            |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                | ZABALA                           |
| CALLE                                                          | DE LOS JILGUEROS                 | NÚMERO                | 175                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | DE LOS FLAMENCOS                 | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                                  |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL RESTAURANTE DON PEPE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | veronicad.falconi@gmail.com      | TELEFONO              | 022267430                        |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0985338216                       |

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.