

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|-----------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| FUNDESCORP ECUADOR S.A | | 1792463297001 | 173143 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| EDIFICIO/C.C. | | SANTA LUCÍA - CUMBAYÁ | DEL ESTABLO |
| NÚMERO DE OFICINA | | | NÚMERO |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | S/N |
| CASILLERO POSTAL | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | SANCHEZ COBA BELEN CATALINA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711668705 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/29/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | SANTA LUCIA ALTO | PARROQUIA | QUITO |
| CALLE | DEL ESTABLO | BARRIO | SANTA LUCIA ALTO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE E | NÚMERO | 0 |
| BLOQUE | TORRE 1 | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | 11 | EDIFICIO/C.C. | SITE CENTER |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | ESCUELA DE EQUITACION |
| CORREO ELECTRÓNICO | ccoba@was.fin.ec | TELEFONO | 3982950 |
| | | CELULAR | 0987558026 |

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.