

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                        |                    |            |
|-----------------------------|----------------------------------------|--------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                        | RUC                | EXPEDIENTE |
| INDECAUCHO C LTDA           |                                        | 1090077887001      | 17324      |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                        | PROVINCIA          | CANTON     |
|                             |                                        | IMBABURA           | OTAVALO    |
| CIUDADELA                   |                                        | BARRIO             | CALLE      |
|                             |                                        | CAMINO A CHIRIBOGA | CHIRIBOGA  |
|                             |                                        |                    | NÚMERO     |
|                             |                                        |                    | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | FRENTE A LA PLANTACION ROSAS DEL MONTE | CONJUNTO           |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                                        | BLOQUE             |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                        | KM                 |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE A ROSAS DEL MONTE               | CAMINO             |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                        | TELEFONO 1         | 06918005   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | rchavez@amcecuador.com                 | TELEFONO 2         |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | rchavez@amcecuador.com                 | CELULAR            | 0999567522 |
| SITIO WEB                   |                                        | FAX                | 06918279   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |         |
|-----------|----------|--------|---------|
| PROVINCIA | IMBABURA | CANTON | OTAVALO |
|-----------|----------|--------|---------|

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.