

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| MOLECULAS BIOLÓGICAS BIOMOLEC CIA. LTDA. | | 1792465214001 | 173400 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| AV EUGENIO ESPEJO | | MIRAVALLE | VÍA TANDA |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | NÚMERO |
| CC PLAZA DEL RANCHI | | BLOQUE | 2 |
| NÚMERO DE OFICINA | | PB | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | FRENTE AL CONJUNTO RINCÓN DEL VALLE | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 023957618 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | contabilidad@biomolec.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | grace_liz10@hotmail.com | 023957537 |
| SITIO WEB | | CELULAR | 0967711425 |
| | | 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 | REHPANI BARRILLA JUAN FRANCISCO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704113958 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/24/18 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | ALTOS DE CHICHE | PARROQUIA | TUMBACO |
| CALLE | AURELIO DAVILA CAJAS | BARRIO | LA CLEMENTINA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE JOSE PLAZA | NÚMERO | SN |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | juan_rehpani@promoimpact.com.ec | REFERENCIA UBICACIÓN | A 3 CUADRAS DEL CNE |
| | | TELEFONO | 022047075 |
| | | CELULAR | 0984900344 |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | 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.