

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------|---------------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| CONSULPRAXIS ECUADOR CIA. LTDA. | | 1891753809001 | 174382 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| FICOA EL SUEÑO | | TUNGURAHUA | AMBATO | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| FICOA EL SUEÑO | | FICOA | AV. RODRIGO PACHANO | 24-116 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. LOS GUAYTAMBOS | | CONJUNTO | EL PORTAL DEL SUEÑO |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | B1 |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A MEDIA CUADRA DEL CLUB TUNGURAHUA | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 032461939 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | pabloburneo@gmail.com | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | slozadamera@gmail.com | | CELULAR | 0984527487 |
| SITIO WEB | | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|------------|---------------|--------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
|------------------|------------|---------------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | BURNEO IÑIGUEZ PABLO ARTURO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1104069396 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | TUNGURAHUA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/26/13 12:00 AM | CANTON | AMBATO |
| | | PARROQUIA | AMBATO |
| CIUDADELA | FICOA | BARRIO | FICOAEL SUEÑO |
| CALLE | AV. RODRIGO PACHANO | NÚMERO | 24-118 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. LOS GUAYTAMBOS | CONJUNTO | EL PORTAL DEL SUEÑO |
| BLOQUE | B1 | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A MEDIA CUADRA DEL CLUB TUNGURAHUA |
| CORREO ELECTRÓNICO | pablobuenro@gmail.com | TELEFONO | 0984527487 |
| | | CELULAR | 032416939 |

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 | X | NO |

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.