

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|----------------------|-------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| SERVICIOS INTEGRALES COMPLEMENTARIOS DEL ECUADOR COMPLEHAUS S.A. | | 1792478316001 | 174918 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| | | BARRIO | CALLE |
| | | MARISCAL SUCRE | AV. COLÓN |
| | | | NÚMERO |
| | | | E8-57 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. DIEGO DE ALMAGRO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | EL CISNE | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | PB | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DE ROSE | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022556889 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | supervision1@haus.ec | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0980694047 |
| 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 | CHAVEZ TORRES PAMELA STEFANIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1724025539 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 13/05/14 0:00 | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | MARISCAL SUCRE |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. COLÓN | NÚMERO | E8-57 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ALMAGRO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | ROSE |
| CORREO ELECTRÓNICO | supervision1@haus.ec | TELEFONO | 2556889 |
| | | CELULAR | 0980694047 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|----------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CHAVEZ MORALES PATRICIO RODRIGO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708517550 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 28/11/13 0:00 | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | MARISCAL SUCRE |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. COLÓN | NÚMERO | E8-57 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ALMAGRO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | ROSE |
| CORREO ELECTRÓNICO | s.tefy93graff@hotmail.com | TELEFONO | 2556889 |
| | | CELULAR | 0969914534 |

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 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHAVEZ TORRES PAMELA STEFANIA
Identificación 1724025539

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

23 / 06 / 2014

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.