

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMP | PAÑÍA | | | | | | |
|---|--|------------------|-----------------------------|----------------------|--------------|------------|--------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | E | EXPEDIENTE | | |
| VARCO L.P. | | | 1791334744001 | I | | 17 | 5513 |
| NOMBRE COMERCIAL | | | PROVINCIA | | CANTON | P | ARROQUIA |
| | | | PICHINCHA | (| OTIUQ | Ql | OTIL |
| CIUDADELA | | | BARRIO | (| CALLE | N | ÚMERO |
| | | | LA CAROLINA | | AV. AMAZONAS | 36 | 555 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JUAN PA | BLO SANZ | | | CONJUNTO | | |
| EDIFICIO/C.C. | EDIFICIO/C.C. ANTISANA I | | | I | BLOQUE | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A LA COMANDANCIA DE POLI | | | ICIA DE POLICIA | (| CAMINO | | |
| CASILLERO POSTAL | | | | TEI | LEFONO 1 | 02 | 2243212 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | christian.villa@nov.com | | | TEI | LEFONO 2 | 02 | 2243224 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | CORREO ELECTRÓNICO 2 christ.vina@hotmail.com | | | | LULAR | 09 | 92772864 |
| SITIO WEB | | | | FA | X | 02 | 2243212 |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LE | GAL | | | | | |
| PROVINCIA PICHINCHA | | | | C/ | ANTON | QI | UITO |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | DEL RE | PRESENTAN | NTE LEGAL O | APODER | ADO | | |
| TIPO DE PERSONA PERSONA NATURA | | | URAL | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ANGARITA APONTE A | | NTE ALDEMAR | | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA | | | No. DE IDENTIFICACIÓN | | ИČ | 1721013272 | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | INDIVIDUAL | | NACION | ALIDAD | | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA APODERADO | | APODERADO | | PROVING | CIA | | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 3/16/20 12 | | 3/16/20 12:00 AM | M | CANTON | | | QUITO |
| | | 3/16/20 12.00 AM | | PARROQUIA | | QUITO | |
| CIUDADELA | | | | BARRIO | | | |
| CALLE AMAZONAS | | | NÚMERO |) | | 3655 | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA JUAN PABLO S | | ANZ | CONJUN | TO | | | |
| BLOQUE | | | | EDIFICIO |)/C.C. | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | | KM | | | |
| CAMINO | | | | REFERENCIA UBICACIÓN | | | JUNTO A LA COMANDANCIA DE POLICIA |
| CORREO ELECTRÓNICO Aldemar.Anç | | Aldemar.Angarita | aritaAponte@nov.comTELEFONO | | | 022257817 | |
| | | | | | | | |

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.

CELULAR

099467820



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | | | | |
|--|------------------------------------|-----------------------|-------------|--|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | VILLA NAVARRETE CHRISTIAN GIOVANNY | | | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716424997 | | | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | _ INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR | | | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | APODERADO | PROVINCIA | PICHINCHA | | | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 3/16/20 12:00 AM | CANTON | RUMINAHUI | | | |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/16/20 12:00 AW | PARROQUIA | SAN RAFAEL | | | |
| CIUDADELA | | BARRIO | SANTA ROSA | | | |
| CALLE | ILINIZA | NÚMERO | 0 | | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CAYAMBE | CONJUNTO | SAN LUIS | | | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | CASA6A | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | | | | |
| CAMINO | SANGOLQUI | REFERENCIA UBICACIÓN | SANTA MARIA | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | christ.vina@hotmail.com | TELEFONO | 022337676 | | | |
| | | CELULAR | 0992772864 | | | |

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PRESONA PERSONA JURIDICA

RAZÓN SOCIAL PBP REPRESENTACIONES CIA. LTDA.

NÚMERO DE EXPEDIENTE 0 RUC 1791269306001

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | | | _ |
|--|----|---|----|---|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | Χ | NO | | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO | Х | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | Χ | |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | | NO | Χ | |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | | NO | Χ | |

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.