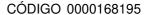


## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
EXELHOGAR CIA.LTDA.	0190405117001		181153	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
EXELHOGAR		AZUAY	CUENCA	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CERAMICA	VIA A RACAR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A SAN PEDRO DEL	CEBOLLAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. RACAR PLAZA			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN SAN PEDRO DEL CEBOLL		LLAR JUNTO A MOTSUF	R CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072857146
CORREO ELECTRÓNICO 1	mmorales@gerardoortiz.	com	TELEFONO 2	072857146
CORREO ELECTRÓNICO 2	consultor.legal@kascla.c	om	CELULAR	0994218778
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	ICILIO LEGAL			
PROVINCIA AZUAY			CANTON	CUENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O APO	DERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMPOVERD	CAMPOVERDE GARATE SAMUEL FRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		DE IDENTIFICACIÓN	0103685194
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NAC	CIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PRO	OVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CAN	NTON	CUENCA
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	STRO 3/1/17 12:00 A	PAF	RROQUIA	CUENCA
MERCANTIL				
CIUDADELA			RRIO	
CALLE	VIA A RACAR		MERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA CERÁMICA		NJUNTO	
BLOQUE			FICIO/C.C.	RACAR PLAZA
NÚMERO DE OFICINA		KM	_	
CAMINO			FERENCIA UBICACIÓ	N RACAR PLAZA
CORREO ELECTRÓNICO	cleonacosta@		EFONO	074104476
		CEL	ULAR	0992705418

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: CAMPOVERDE GARATE SAMUEL FRANCISCO

Identificación 0103685194

REPRESENTANTE LEGAL

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.