

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | 1 OT WOLAT NO | DE AUTUALIZA | CION DE DATOS | |
|--|---------------------------|------------------|---------------------|--------------|
| INFORMACIÓN DE LA COMP | PAÑÍA | | | |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE |
| BRUHWERCOFFEE CIA.LTDA. | | 1792533449001 | | 181845 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | PICHINCHA | QUITO | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | JUAN LEON MERA | JUAN LEON MERA | N21-291 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CARRION | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | SEVILLA | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 203 | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A PIZZA HUT | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 046006137 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jezabelrivera@hotmail.com | m | TELEFONO 2 | 042237402 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | kgarcia@wildcoffee.com.e | ec | CELULAR | 0991610211 |
| SITIO WEB | | | FAX | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LEGAL | | | |
| PROVINCIA | PICHINCHA | | CANTON | QUITO |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | D DEL REPRESENTA | NTE LEGAL O AP | ODERADO | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NAT | ΓURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES GARCIA ALVARE | | REZ KARLA LINETH | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA | | No | o. DE IDENTIFICACIÓ | N 0923390223 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | N/ | ACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PF | ROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 1/25/17 12:00 A | | CA | ANTON | SAMBORONDÓN |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL | STRO 1/23/17 12:00 A | P. | ARROQUIA | SAMBORONDON |
| CHIDADELA | | D. | A D D I O | |

CIUDADELA BELLAGIO BARRIO

CALLE VIA PRINCIPAL SAMBORONDOM NÚMERO SN

INTERSECCIÓN/MANZANA SN CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A DEPRATI

CORREO ELECTRÓNICO karla.g.a90@gmail.com TELEFONO 046006137

CELULAR 0991610211



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|---------------------------|-----------------------|-------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | GARCIA LARA GILSON AMAURI | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915766059 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | _ INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 10/04/14 10:00 AM | CANTON | QUITO |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/24/14 12:00 AM | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | CARCELEN | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | via principal | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | por escuela |
| CORREO ELECTRÓNICO | jezabelrivera@hotmail.com | TELEFONO | 022461234 |
| | | CELULAR | 0997399714 |
| | | | |

| 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 | | | | |
| ¿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.