

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                               |                           |               |             |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                   |                           | RUC           | EXPEDIENTE  |
| VILLAGOMEZ&ARTILES CLINICA VETERINARIA PARAMASCOTAS CIA.LTDA. |                           | 1792535972001 | 300147      |
| NOMBRE COMERCIAL                                              |                           | PROVINCIA     | CANTON      |
|                                                               |                           | PICHINCHA     | QUITO       |
| CIUDADELA                                                     |                           | BARRIO        | CALLE       |
|                                                               |                           | BOLIVARIANA   | 9 DE AGOSTO |
|                                                               |                           |               | NÚMERO      |
|                                                               |                           |               | Oe 122      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                          | CARCHI                    | CONJUNTO      |             |
| EDIFICIO/C.C.                                                 |                           | BLOQUE        |             |
| NÚMERO DE OFICINA                                             |                           | KM            |             |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                          | Av. Principal de Calderón | CAMINO        |             |
| CASILLERO POSTAL                                              |                           | TELEFONO 1    | 022828077   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                          | dayivetartiles@yahoo.com  | TELEFONO 2    |             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                          | dayivetartiles@yahoo.com  | CELULAR       | 0983245602  |
| 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                                            | ARTILES PEREZ DAYIVET    |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1726999624           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | CUBA                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/29/14 12:00 AM        | CANTON                | QUITO                |
|                                                                |                          | PARROQUIA             | CALDERÓN (CARAPUNGO) |
| CIUDADELA                                                      |                          | BARRIO                | EL CLAVEL 1          |
| CALLE                                                          | Ulpiano Becerra          | NÚMERO                | 0                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PASAJE A                 | CONJUNTO              | LA CAMPIÑA           |
| BLOQUE                                                         | CASA 10                  | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                          | KM                    |                      |
| CAMINO                                                         |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA A LA CRUZ ROJA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | dayivetartiles@yahoo.com | TELEFONO              | 022023485            |
|                                                                |                          | CELULAR               | 0983245602           |

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                                             | VILLAGOMEZ RUBIO OTTO RICARDO |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0501448815              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/29/14 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                   |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | CALDERÓN (CARAPUNGO)    |
| CIUDADELA                                                       |                               | BARRIO                | EL CLAVEL 1             |
| CALLE                                                           | Ulpiano Becerra               | NÚMERO                | 0                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | PASAJE A                      | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    |                         |
| CAMINO                                                          |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A LA CRUZ ROJA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | dayivetartiles@yahoo.com      | TELEFONO              | 026039482               |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0998764334              |

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 |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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