

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| COMERCIALIZADORA MABRIJOR HNOS MABRIJORCAS S.A. | 1792535964001 | 300196 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| MABRIJOR 3D | PICHINCHA | QUITO | QUITO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| QUITO NORTE | COTOCOLLAO | RIGOBERTO HEREDIA | Oe5 230 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JOSE INFANTES | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | 88 |
| NÚMERO DE OFICINA | 2 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | UNA CUADRA AL SUR DE LA UNIVERSIDAD INDO | CAMINO | CALLE |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022530160 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | mabrijor2015@outlook.com | TELEFONO 2 | 022595421 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | mabrijor3d_redes@outlook.com | CELULAR | 0999469094 |
| SITIO WEB | www.mabrijor3d.com | 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 | CASTRO ACOSTA JORGE ARTURO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714505011 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/18/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | SAN ANTONIO |
| CIUDADELA | | BARRIO | KARTÓDROMO |
| CALLE | Oe3A | NÚMERO | 14 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE SHYRIS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | Calle | REFERENCIA UBICACIÓN | UNA CUADRA ANTES DE LLEGAR AL KARTODROMO |
| CORREO ELECTRÓNICO | jorgecastro18@hotmail.com | TELEFONO | 022530160 022530160 MISFERIOS |
| | | CELULAR | 0999465183 |

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

| | | | |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | SANTOS URRESTA MARIA CRISTINA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707913016 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/18/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | SAN ANTONIO |
| CIUDADELA | DOS HEMISFERIOS | BARRIO | DOS HEMISFERIOS |
| CALLE | CALLE OE3A | NÚMERO | LOTE 14 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE SHYRIS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | UNA CUADRA ANTES DE LLEGAR AL KARTODROMO |
| CORREO ELECTRÓNICO | cristinasantosu@hotmail.com | TELEFONO | 2609160 DOS HEMISFERIOS |
| | | CELULAR | 0999465183 |

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 |

Nombre: SANTOS URRESTA MARIA CRISTINA

Identificación 1707913016

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.