

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                       |  | RUC                                       | EXPEDIENTE                               |
| FRANQUICIA PUBLIFUNDA & PUBLICUPÓN DEL ECUADOR<br>FUNDACUPON S.A. |  | 1792571987001                             | 301079                                   |
| NOMBRE COMERCIAL  |  | PROVINCIA                                 | CANTON                                   |
| CIUDADELA   |  | PICHINCHA                                 | QUITO                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  |  | BARRIO                                    | CALLE                                    |
| NORBERTO SALAZAR  |  | SANTA ROSA                                | NORBERTO SALAZAR<br>URB.VALLE Y MADERA 2 |
| EDIFICIO/C.C.   |  |   | NÚMERO                                   |
| SN  |  |   | 2  |
| NÚMERO DE OFICINA   |  |   | VALLE Y MADERA                           |
| REFERENCIA UBICACIÓN  |  | A 200 METRS DE LA IGLESIA DEL BUEN PASTOR | BLOQUE                                   |
|   |  |   | VILLA 2                                  |
| CASILLERO POSTAL  |  |   | KM                                       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1  |  | info@publicupon.com.ec                    | CAMINO                                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2  |  | yenifher1984-27@hotmail.com               | TELEFONO 1                               |
| SITIO WEB   |  | www.publicupon.ec                         | TELEFONO 2                               |
|   |  |   | CELULAR                                  |
|   |  |   | 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  | ALCIVAR BARRAGAN GEOVANNA GABRIELA |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0501998009                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                    | PROVINCIA             | PICHINCHA                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 3/31/15 12:00 AM                   | CANTON                | QUITO                              |
| CIUDADELA  |                                    | PARROQUIA             | TUMBACO                            |
| CALLE  | norberto salazar                   | BARRIO                | santa rosa                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | principal                          | NÚMERO                | sn                                 |
| BLOQUE   | sn                                 | CONJUNTO              | Valle y Madera 2                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| CAMINO   | Principal                          | KM                    | 17                                 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | gaby.alcivar@hotmail.com           | REFERENCIA UBICACIÓN  | Junto a la Iglesia del Buen pastor |
|  |                                    | TELEFONO              | 022370464                          |
|  |                                    | CELULAR               | 0996444087                         |

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  | GONZALEZ RUBIO BRYAN ARTURO |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918933748        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/31/15 12:00 AM            | CANTON                | EL EMPALME        |
| CIUDADELA  | av quevedo                  | PARROQUIA             | VELASCO IBARRA    |
| CALLE  | Calle salinas               | BARRIO                |                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV quevedo                  | NÚMERO                | sn                |
| BLOQUE   |                             | CONJUNTO              |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| CAMINO   | 23 DE JUNIO                 | KM                    | 000               |
| CORREO ELECTRÓNICO   | gaby.alcivar@hotmail.com    | REFERENCIA UBICACIÓN  | CALLE 23 DE JUNIO |
|  |                             | TELEFONO              | 042963277         |
|  |                             | CELULAR               | 0996444087        |

**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: ALCIVAR BARRAGAN GEOVANNA GABRIELA  
Identificación 0501998009

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.