

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |   |                        |
|--|--|---|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        |  | RUC   | EXPEDIENTE             |
| COMERCIALIZADORA TRAMA COLOR MULTITEXTIL CIA.LTDA. |  | 1792613396001   | 302353                 |
| NOMBRE COMERCIAL                                   |  | PROVINCIA   | CANTON                 |
|  |  | PICHINCHA   | QUITO                  |
| CIUDADELA  |  | BARRIO  | CALLE                  |
| AMAGUAÑA   |  | COCHAPAMBA  | JOSE JOAQUIN DE OLMEDO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                               |  | GABRIEL GARCIA MORENO                                 | CONJUNTO               |
| EDIFICIO/C.C.                                      |  |   | BLOQUE                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                  |  |   | KM                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN                               |  | DOS CUADRAS DESPUES DEL MERCADO PRINCIPAL DE AMAGUAÑA | CAMINO                 |
| CASILLERO POSTAL                                   |  |   | TELEFONO 1             |
|  |  |   | 022878368              |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                               |  | multitextilecuador@gmail.com                          | TELEFONO 2             |
|  |  |   | 022877329              |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                               |  | julytorbett@gmail.com                                 | CELULAR                |
|  |  |   | 0992704190             |
| 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  | SORIA MOYA NORMA DEL ROCÍO |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502779838                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | PICHINCHA                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/8/15 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                                    |
|  |                            | PARROQUIA             | QUITO                                    |
| CIUDADELA  |                            | BARRIO                | PIO XII                                  |
| CALLE  | OLMEDO                     | NÚMERO                | 207                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | GARCIA MORENO              | CONJUNTO              |  |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |  |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA ESCUELA COLEGIO FE Y ALEGRIA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | corpopartner@hotmail.com   | TELEFONO              | 023132566                                |
|  |                            | CELULAR               | 0958997511                               |

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  | TORBETT GONZALEZ JULY AYEXA |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1755893037              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | VENEZUELA               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/8/15 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                   |
|  |                             | PARROQUIA             | QUITO                   |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                | EL BOSQUE               |
| CALLE  | AV. EL PARQUE               | NÚMERO                | OE8-91                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | N44                         | CONJUNTO              | TERRAZAS DEL BOSQUE     |
| BLOQUE   | DATILES                     | EDIFICIO/C.C.         | DATILES                 |
| NÚMERO DE OFICINA  | SSS                         | KM                    |                         |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | DETRAS DEL CC EL BOSQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | alexpatch23@hotmail.com     | TELEFONO              | 022542391               |
|  |                             | CELULAR               | 0983374547              |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|  |    |    |    |
|--|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X  | NO |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X  |

Nombre: TORBETT GONZALEZ JULY AYEXA

Identificación 1755893037

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.