

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |                   |                   |
|--|--|-------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>                                   |  | <b>RUC</b>        | <b>EXPEDIENTE</b> |
| FABRICACION Y COMERCIALIZACION FACONS FERNANDEZ & ALVARADO CIA.LTDA. |  | 1792618169001     | 302493            |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>  |  | <b>PROVINCIA</b>  | <b>CANTON</b>     |
| FACONS CIA. LTDA   |  | PICHINCHA         | QUITO             |
| <b>CIUDADELA</b>   |  | <b>BARRIO</b>     | <b>CALLE</b>      |
|  |  | COTOCOLLAO        | DIEGO DE VASQUEZ  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>  |  | <b>CONJUNTO</b>   |                   |
| Pedro Munoz  |  | BLOQUE            |                   |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>   |  | <b>KM</b>         |                   |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>   |  | <b>CAMINO</b>     |                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN   |  | PEDRO MUNOZ       |                   |
| CASILLERO POSTAL   |  | <b>TELEFONO 1</b> | 022593216         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1   |  | <b>TELEFONO 2</b> | 022594528         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2   |  | <b>CELULAR</b>    | 0996390470        |
| <b>SITIO WEB</b>   |  | <b>FAX</b>        |                   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|                  |           |               |       |
|------------------|-----------|---------------|-------|
| <b>PROVINCIA</b> | PICHINCHA | <b>CANTON</b> | QUITO |
|------------------|-----------|---------------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|   |                                  |                              |  |
|---|----------------------------------|------------------------------|--|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL                  |                              |  |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | ALVARADO FERNANDEZ CARLOS ISRAEL |                              |  |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                           | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1717521312                                       |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | CONJUNTA                         | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR  |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | PRESIDENTE                       | <b>PROVINCIA</b>             | PICHINCHA  |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 9/28/15 12:00 AM                 | <b>CANTON</b>                | QUITO  |
| <b>CIUDADELA</b>  |                                  | <b>PARROQUIA</b>             | QUITO  |
| <b>CALLE</b>  | calle f                          | <b>BARRIO</b>                |  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | Il transversal                   | <b>NÚMERO</b>                | 0  |
| <b>BLOQUE</b>   |                                  | <b>CONJUNTO</b>              | CONJUNTO NUEVO                                   |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  | 201 11A                          | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |  |
| <b>CAMINO</b>   | JOSE AMEZABA                     | <b>KM</b>                    | 1  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | carlos-isra@hotmail.com          | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | INTERSECCION AVENIDA 10 DE AGOSTO Y AVENIDA 6 DE |
|   |                                  | <b>TELEFONO</b>              | 022593216  |
|   |                                  | <b>CELULAR</b>               | 0969062599                                       |

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  | FERNANDEZ CUENCA JHON LUIS |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709174914                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | PICHINCHA                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/28/15 12:00 AM           | CANTON                | QUITO                                  |
|  |                            | PARROQUIA             | QUITO                                  |
| CIUDADELA  | CONDADO                    | BARRIO                | PINAR ALTO                             |
| CALLE  | brisas del condado         | NÚMERO                | 0                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | brisas del condado         | CONJUNTO              | CONJUNTO HABITACIONAL TORRES DEL PINAR |
| BLOQUE   | B                          | EDIFICIO/C.C.         | TORRES DEL PINAR                       |
| NÚMERO DE OFICINA  | n64-363                    | KM                    | 1                                      |
| CAMINO   | CALLE F                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | COLEGIO LOS PINOS                      |
| CORREO ELECTRÓNICO   | faconsq@hotmail.com        | TELEFONO              | 022327091                              |
|  |                            | CELULAR               | 0999714290                             |

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: ALVARADO FERNANDEZ CARLOS ISRAEL

Identificación 1717521312

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FERNANDEZ CUENCA JHON LUIS

Identificación 1709174914

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.