

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                           |                  |            |
|-----------------------------|---------------------------|------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                           | RUC              | EXPEDIENTE |
| LOVESANTO C.L.              |                           | 1792619572001    | 302547     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                           | PROVINCIA        | PARROQUIA  |
|                             |                           | PICHINCHA        | QUITO      |
| CIUDADELA                   |                           | BARRIO           | NÚMERO     |
|                             |                           | Avenida Portugal | N34-359    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | Avenida de los Shyris     | CONJUNTO         |            |
| EDIFICIO/C.C.               | COSMOPOLITAN PARC         | BLOQUE           |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | 313                       | KM               | 0          |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | Parque La Carolina        | CAMINO           |            |
| CASILLERO POSTAL            | 170505                    | TELEFONO 1       | 023325883  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | lovesanto2015@hotmail.com | TELEFONO 2       | 022244995  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | efayalar@yahoo.com        | CELULAR          | 0999248245 |
| SITIO WEB                   | www.lovesanto.ec          | 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  | AGUAS RIVERA ANA       |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715046866                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL             | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL        | PROVINCIA             | PICHINCHA                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/1/15 12:00 AM       | CANTON                | QUITO                      |
|  |                        | PARROQUIA             | QUITO                      |
| CIUDADELA  |                        | BARRIO                | El Bosque                  |
| CALLE  | Avenida Mariscal Sucre | NÚMERO                | 0                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | Armando Pesantes       | CONJUNTO              | Colinas del Pichincha      |
| BLOQUE   |                        | EDIFICIO/C.C.         | Bloque Imbabura            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                        | KM                    | km0                        |
| CAMINO   |                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | Centro Comercial El Bosque |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ana@vertigosite.com    | TELEFONO              | 023310032                  |
|  |                        | CELULAR               | 0992743728                 |

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 AGUAS JAIRO JOSHUA |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1717527384                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/1/15 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                      |
|  |                             | PARROQUIA             | QUITO                      |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                |                            |
| CALLE  | Avenida Mariscal Sucre      | NÚMERO                | 0                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | Armando Pesantes            | CONJUNTO              | Colinas del Pichincha      |
| BLOQUE   | Imbabura                    | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    | km0                        |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | Centro Comercial El Bosque |
| CORREO ELECTRÓNICO   | gonzalezjoshi@hotmail.com   | TELEFONO              | 023310032                  |
|  |                             | CELULAR               | 0995832956                 |

**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: AGUAS RIVERA ANA

Identificación 1715046866

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.