

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |                                       |              |            |
|---|---------------------------------------|--------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                   | RUC                                   | EXPEDIENTE   |            |
| RESTAURANTE FUSION PERUANO JAPONES OISHIDESU SOCIEDAD ANÓNIMA | 1792689627001                         | 304592       |            |
| NOMBRE COMERCIAL  | PROVINCIA                             | CANTON       | PARROQUIA  |
|   | PICHINCHA                             | QUITO        |            |
| CIUDADELA   | BARRIO                                | CALLE        | NÚMERO     |
|   | GONZALEZ SUAREZ                       | ALBERTO MENA | E1354      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | gonzalez suarez                       | CONJUNTO     |            |
| EDIFICIO/C.C.   |                                       | BLOQUE       |            |
| NÚMERO DE OFICINA   |                                       | KM           |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN  | una cuadra al sur del banco pichincha | CAMINO       |            |
| CASILLERO POSTAL  |                                       | TELEFONO 1   | 022540124  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1  | cesartrujillomg@hotmail.com           | TELEFONO 2   |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2  | ctrujillo@fyi.com.ec                  | CELULAR      | 0995078268 |
| 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  | PEREZ JARAMILLO SILVIA FERNANDA |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0103908687         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/21/16 12:00 AM                | CANTON                | QUITO              |
|  |                                 | PARROQUIA             | QUITO              |
| CIUDADELA  |                                 | BARRIO                |                    |
| CALLE  | LA NINA                         | NÚMERO                | E852               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ENTRE YANEZ PINZON              | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    | 0.0                |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | panamericana norte |
| CORREO ELECTRÓNICO   | FPEREZ@FYI.COM.EC               | TELEFONO              | 026008445          |
|  |                                 | CELULAR               | 0993952739         |

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  | BADER ABEDRABBO RAFAEL OMAR |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707324933                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/21/16 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                               |
|  |                             | PARROQUIA             | QUITO                               |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                | LAURELES DEL VALLE                  |
| CALLE  | ALEJANDRO MACHUCA           | NÚMERO                | 0                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | bobadilla                   | CONJUNTO              |                                     |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                                     |
| CAMINO   | granda centeno              | REFERENCIA UBICACIÓN  | tres cuadras arriba de canal cuatro |
| CORREO ELECTRÓNICO   | facosta@hogar2000.com       | TELEFONO              | 026020069                           |
|  |                             | CELULAR               | 0994652628                          |

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: PEREZ JARAMILLO SILVIA FERNANDA

Identificación 0103908687

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.