

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---------------------------------|--|---------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| COENPI CIA.LTDA. | | 1792691745001 | 304661 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | EL BATAN | Avenida de los Granados |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CONJUNTO | |
| De las Hiedras | | | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| Centro Comercial Granados Plaza | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| 1 | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | CAMINO | |
| Centro comercial Granados Plaza | | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 023654441 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | |
| cpolite2011@hotmail.com | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0998755147 |
| coenpicialtda@gmail.com | | | |
| 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 | PINEDA VALLEJO PABLO E | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719504001 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/1/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | NAYON | BARRIO | NAYON |
| CALLE | GENERAL QUISQUIS | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GENERAL QUISQUIS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 0 |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | NAYON |
| CORREO ELECTRÓNICO | gerba_817@hotmail.com | TELEFONO | 022885401 |
| | | CELULAR | 0994595255 |

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 | ENCALADA ESPINOSA DANIEL EFRAIN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715037378 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/1/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | NORTE | BARRIO | nORTE |
| CALLE | S/n | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Eloy Alfaro | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 0 |
| CAMINO | Pasaje E6 | REFERENCIA UBICACIÓN | Hospital de Solca |
| CORREO ELECTRÓNICO | cenpicialtda@gmail.com | TELEFONO | 024515266 |
| | | CELULAR | 0995404181 |

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: PINEDA VALLEJO PABLO E

Identificación 1719504001

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.