

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|-------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| UNIFORMTEX S.A. | 1792694124001 | 304752 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | CONOCOTO | ELOY ALFARO | 724 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BRUNING | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | CERCA DEL CENTRO DE CONOCOTO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022344436 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | miguelveloz@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | raintexsa@hotmail.com | CELULAR | 0993459101 |
| 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 | VELOZ PINTO MIGUEL ARMANDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1722666599 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/15/16 12:00 AM | CANTON | RUMINAHUI |
| | | PARROQUIA | SANGOLQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | LA CAROLINA |
| CALLE | ATHUALPA | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 29 DE SEPTIEMBRE | CONJUNTO | ENKADOR 2 |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 3 1/2 |
| CAMINO | HACIA HOSPITAL DEL DIA | REFERENCIA UBICACIÓN | INSTITUTO RUMIÑAHUI |
| CORREO ELECTRÓNICO | eduardo1987@outlook.ec | TELEFONO | 022085313 |
| | | CELULAR | 0996647218 |

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 | LLERENA FUENMAYOR MARTHA GEOVANNA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707128995 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/15/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | CONOCOTO |
| CALLE | ARMENIA | BARRIO | conocoto |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JUANA PINTO | NÚMERO | 0 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | JUANA PINTO | KM | 9 |
| CORREO ELECTRÓNICO | geovannallerena2018@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | ARMENIA |
| | | TELÉFONO | 022341530 |
| | | CELULAR | 0998046553 |

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: VELOZ PINTO MIGUEL ARMANDO

Identificación 1722666599

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LLERENA FUENMAYOR MARTHA GEOVANNA

Identificación 1707128995

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.