

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | |
|--|------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
| SRM AYCON AUDITORS FINANCIAL ACCOUNTING S.A. | 1792701988001 | 305029 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON |
| | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE |
| QUITO NORTE | JARDINES DEL | FLAVIO ALFARO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PEDRO DE ALVARADO | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | AGENCIA NACIONAL DE TRANSITO | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | cecirodriguez03@yahoo.es | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | carlifer06@hotmail.com | CELULAR |
| 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 | SILVA VEGA VICTOR HUGO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706282322 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/16/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | LA LUZ | BARRIO | LA LUZ |
| CALLE | AV 10 DE AGOSTO | NÚMERO | 8448 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ABELARDO MONTALVO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | B | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE COUNTRY CLUB DE LA FAE |
| CORREO ELECTRÓNICO | silvavegahugo@gmail.com | TELEFONO | 022403418 |
| | | CELULAR | 0998348261 |

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 | RODRIGUEZ FRIAS CECILIA MAGDALENA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708149487 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/16/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | QUITO NORTE | BARRIO | JARDINES DEL PICHINCHA |
| CALLE | FLAVIO ALFARO | NÚMERO | OE852 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PEDRO DE ALVARADO | CONJUNTO | CONJUNTO DAVID |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | IGLESIA SAN CARLOS |
| CORREO ELECTRÓNICO | cecirodriguezf.cr@gmail.com | TELEFONO | 022293487 |
| | | CELULAR | 0998779108 |

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: RODRIGUEZ FRIAS CECILIA MAGDALENA

Identificación 1708149487

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.