

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| DISTRIBUIDORA BEAUCARECOSMETICS URIBE & CHICHONIS S.A. | | 0992990449001 | 305050 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| EDIFICIO/C.C. | | ciudad celeste | la dorada |
| NÚMERO DE OFICINA | | CONJUNTO | NÚMERO |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | BLOQUE | SOLAR 1 |
| CASILLERO POSTAL | | KM | 10 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | CAMINO | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | TELEFONO 2 | 046035106 |
| SITIO WEB | | CELULAR | 0991270892 |
| | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | URIBE ARBOLEDA JENNIFER KATHERINE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0926630849 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/12/16 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| CIUDADELA | CIUDAD CELESTE | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CALLE | 0 | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | mz 3 | NÚMERO | VILLA 1 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | LA DORADA | KM | 10 |
| CORREO ELECTRÓNICO | jenskath.90@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | SEGUNDO REDONDEL A LA IZQUIERDA |
| | | TELEFONO | 046035106 |
| | | CELULAR | 0985996953 |

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 | CHICHONIS GARCES LUISA ALEXANDRA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0916504590 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/12/16 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CIUDADELA | hermes | BARRIO | |
| CALLE | villa club | NÚMERO | villa 42 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | mz 11 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 12 |
| CAMINO | VÍA A DAULE | REFERENCIA UBICACIÓN | PIAZZA DE VILLA CLUB |
| CORREO ELECTRÓNICO | mbu1001@hotmail.com | TELEFONO | 046019452 |
| | | CELULAR | 0994046892 |

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: URIBE ARBOLEDA JENNIFER KATHERINE
Identificación 0926630849

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.