

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|---|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| LEXARTIS C.L. | 1792710359001 | 305281 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | Iñaquito | Amazonas | N39-123 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | José Arizaga | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | Amazonas Plaza | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 76 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | Edificio de la procuraduría General del | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 023518413 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | info@lexartis.ec | TELEFONO 2 | 023518413 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | societario@lexartis.ec | CELULAR | 0998511685 |
| 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 | MORENO SUBIA CAMILA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712870045 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/14/19 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | IÑAQUITO |
| CALLE | AV. DE LOS SHYRIS N32-40 Y 6 DE DICIEMBRE EDF. AVEIRO, | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | POSE ARIZAGA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | PLAZA AMAZONAS |
| NÚMERO DE OFICINA | 73 | KM | S/N |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | EDIFICIO DE LA PROCURADURIA |
| CORREO ELECTRÓNICO | cmoreno@lexartis.ec | TELEFONO | 023826851 |
| | | CELULAR | 0995679324 |

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 | RIVERA LIMA LUIS FERNANDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715468003 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/14/19 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | LA CAROLINA |
| CALLE | AV. DE LOS SHYRIS N32-40 Y 6 DE DICIEMBRE EDF. AVEIRO, | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | EL SOL Y ALFA 501 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | AVEITO |
| NÚMERO DE OFICINA | 501 | KM | S/N |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | ALADO DE MASERATI |
| CORREO ELECTRÓNICO | lfrivera@lexartis.ec | TELEFONO | 023518413 |
| | | CELULAR | 0995679324 |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

Nombre: MORENO SUBIA CAMILA

Identificación 1712870045

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Nombre: RIVERA LIMA LUIS FERNANDO

Identificación 1715468003

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.