



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                 | EXPEDIENTE |            |
|-----------------------------|-------------------------------------|------------|------------|
| PUBLICACRYL CIA.LTDA.       | 1792739039001                       | 306221     |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                           | CANTON     | PARROQUIA  |
|                             | PICHINCHA                           | QUITO      | QUITO      |
| CIUDADELA                   | BARRIO                              | CALLE      | NÚMERO     |
| CARCELEN BAJO               | CARCELEN BAJO                       | E5A        | N92-41     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | N92A                                | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                                     | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                     | KM         | 3          |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | SUBCENTRO DE SALUD DE CARCELEN BAJO | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                     | TELEFONO 1 | 02800470   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | publiacryl@hotmail.com              | TELEFONO 2 |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | monicajs@hotmail.com                | CELULAR    | 0997989719 |
| SITIO WEB                   | www.publiacryl.com                  | FAX        |            |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | CANTON | CANTON | QUITO |
|-----------|--------|--------|-------|
| PICHINCHA |        |        |       |

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                      |
|--|-------------------------------|-----------------------|----------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ARIAS NAVARRETE LUIS FERNANDO |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711051159           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/20/17 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                |
|  |                               | PARROQUIA             | QUITO                |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                | CARCELEN ALTO        |
| CALLE  | PICHINCHA                     | NÚMERO                | E3-47                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 2da Transversal               | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                      |
| CAMINO   | Carcelen Alto                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | BOMBEROS DE CARCELEN |
| CORREO ELECTRÓNICO   | lufer08@hotmail.com           | TELEFONO              | 0997989719           |
|  |                               | CELULAR               | 0997989719           |

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  | ARIAS NAVARRETE ROSARIO GUADALUPE |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706950944                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | PICHINCHA                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/20/17 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO                          |
|  |                                   | PARROQUIA             | QUITO                          |
| CIUDADELA  |                                   | BARRIO                | MEXTERIOR                      |
| CALLE  | THOMAS CHARIOVE                   | NÚMERO                | S/N                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MANUEL VALDIVIESO                 | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE   |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                   | KM                    | 5                              |
| CAMINO   | URBANIZACION MEXTERIOR            | REFERENCIA UBICACIÓN  | CENTRO COMERCIAL<br>AEROPUERTO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | publiacryl@hotmail.com            | TELÉFONO              | 0993474280                     |
|  |                                   | CELULAR               | 0993474280                     |

## 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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: ARIAS NAVARRETE LUIS FERNANDO  
 Identificación 1711051159

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.