

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|----------------------------------|--|---------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| BEACONS ECUADOR ECUABEACONS S.A. | | 1792750008001 | 306637 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| - | | - | IGNACIO LASO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | | CONJUNTO |
| - | | | - |
| EDIFICIO/C.C. | | HOMU | BLOQUE |
| | | | - |
| NÚMERO DE OFICINA | | 5 | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | EDIFICIO HOMU | CAMINO |
| | | | ALFREDO PAREJA |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| | | | 022908200 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | vcc978@gmail.com | TELEFONO 2 |
| | | | 022908200 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | eortiz@oremplas.com | CELULAR |
| | | | 0991316309 |
| 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 | GRANJA VIVAS HUGO DANIEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714631049 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/10/17 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | - | BARRIO | - |
| CALLE | RITA LECUMBERRY | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | RITA LECUMBERRY | CONJUNTO | URBANIZACIÓN SIERRA MORENA |
| BLOQUE | CASA B2 | EDIFICIO/C.C. | - |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | - |
| CAMINO | - | REFERENCIA UBICACIÓN | URBANIZACIÓN SIERRA MORENA |
| CORREO ELECTRÓNICO | dgranja2013@gmail.com | TELEFONO | 022906522 |
| | | CELULAR | 0993305577 |

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 | ORTIZ BOADA JAIME ESTEBAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1705919734 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/10/17 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | - | BARRIO | - |
| CALLE | S/N | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ALFREDO PAREJA | CONJUNTO | - |
| BLOQUE | - | EDIFICIO/C.C. | HOMU |
| NÚMERO DE OFICINA | 501 | KM | - |
| CAMINO | E1025 | REFERENCIA UBICACIÓN | EDIFICIO HOMU |
| CORREO ELECTRÓNICO | jfcarrera@orempas.com | TELEFONO | 3946954 |
| | | CELULAR | 0997753163 |

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: ORTIZ BOADA JAIME ESTEBAN

Identificación 1705919734

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.