

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                             |                  |                   |                  |
|--|-----------------------------|------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>                                   |                             | <b>RUC</b>       | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| LA CUISINE ELITE SERVICES SERVICIOS DE CATERING CUISINE-GOURMET S.A. |                             | 1792801133001    | 308323            |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>  |                             | <b>PROVINCIA</b> | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
| CIUDADELA  |                             | PICHINCHA        | QUITO             | ALANGASI         |
|  |                             | <b>BARRIO</b>    | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
|  |                             |                  | CRUZ DEL SUR      | SN               |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>  | COOP DEL VALLE              |                  | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>   |                             |                  | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>   | 10                          |                  | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | CLUB CAMPESTRE UTE          |                  | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>  |                             |                  | <b>TELEFONO 1</b> | 022659044        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>  | alexandra_vinueza@yahoo.com |                  | <b>TELEFONO 2</b> |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>  | albarestaurant1@hotmail.com |                  | <b>CELULAR</b>    | 0997243100       |
| <b>SITIO WEB</b>   |                             |                  | <b>FAX</b>        |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|                  |           |               |       |
|------------------|-----------|---------------|-------|
| <b>PROVINCIA</b> | PICHINCHA | <b>CANTON</b> | QUITO |
|------------------|-----------|---------------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|   |                          |                              |                     |
|---|--------------------------|------------------------------|---------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL          |                              |                     |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | SANTACOLOMA PEREZ OSCAR  |                              |                     |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | PASAPORTE                | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | XDC313591           |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL               | <b>NACIONALIDAD</b>          | ESPAÑA              |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE GENERAL          | <b>PROVINCIA</b>             | PICHINCHA           |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 10/11/17 12:00 AM        | <b>CANTON</b>                | QUITO               |
|   |                          | <b>PARROQUIA</b>             | QUITO               |
| <b>CIUDADELA</b>  |                          | <b>BARRIO</b>                |                     |
| <b>CALLE</b>  | INTEROCEANICA            | <b>NÚMERO</b>                | SN                  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | CUMBAYA                  | <b>CONJUNTO</b>              |                     |
| <b>BLOQUE</b>   |                          | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                     |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                          | <b>KM</b>                    |                     |
| <b>CAMINO</b>   |                          | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | PASEO SAN FRANCISCO |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | restaurant1@holtmail.com | <b>TELEFONO</b>              | 022659044           |
|   |                          | <b>CELULAR</b>               | 0997243100          |

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  | DUEÑAS MONTERO PABLO RAFAEL |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711042042        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/11/17 12:00 AM           | CANTON                | QUITO             |
|  |                             | PARROQUIA             | QUITO             |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                |                   |
| CALLE  | INTEROCEANICA               | NÚMERO                | SN                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | TUMBACO                     | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    | 000               |
| CAMINO   | rio blanco                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | TUMBACO EL ARENAL |
| CORREO ELECTRÓNICO   | albarestaurant1@hotmail.com | TELEFONO              | 022046554         |
|  |                             | CELULAR               | 0997063445        |

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: SANTACOLOMA PEREZ OSCAR

Identificación XDC313591

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.