

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|------------------------------|--------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| CONSULTORA ANDINA SERVICES ANDINAPCE CIA.LTDA. | 1792803055001 | 308386 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| Andina Services Cia Ltda | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| ARMENIA 1 | ARMENIA 1 | PEDRO MARIA PROAÑO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JUANA PINTO | CONJUNTO | KENDALL |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | VALLE DE LOS CHILLO PUENTE 9 | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022341530 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | miryam.ostos@gmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | mostos@andinaseservices.com | CELULAR | 0993968964 |
| 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 | OSTOS MARIÑO MIRYAM EUDOMILIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1758768376 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | PERU |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/18/17 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | Ignacio Bossano | NÚMERO | 732 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 6 de diciembre | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | Bossano |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | CNE |
| CORREO ELECTRÓNICO | miryam.ostos@gmail.com | TELEFONO | 0993968964 |
| | | CELULAR | 0993968964 |

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 | LLERENA FUENMAYOR MARTHA GEOVANNA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707128995 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/18/17 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | CONOCOTO |
| CALLE | ARMENIA | BARRIO | conocoto |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | JUANA PINTO | NÚMERO | 0 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | JUANA PINTO | KM | 9 |
| CORREO ELECTRÓNICO | gllerenaf@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | ARMENIA |
| | | TELEFONO | 022341530 |
| | | CELULAR | 0998046553 |

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: LLERENA FUENMAYOR MARTHA GEOVANNA
Identificación 1707128995

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.