

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | 1 01 110 27 11 110 | <i>DE</i> 7(0107(E) | 2,101011 02 0711 00 | |
|---|---------------------------|---------------------|----------------------|---------------|
| INFORMACIÓN DE LA COMP | PAÑÍA | | | |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE |
| DISEÑO & IMPRENTA CORPORATIVA ORIGINALDESIGN S.A. | | 1792834716001 | | 309263 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | | AV. REPUBLICA | E7-23 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PRADERA | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | EDIFICIO TORRE REPUBLICA | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 1 | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | SECTOR DE LA PRADERA | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 023824300 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | lidiavillacis@hotmail.com | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | rosario.vega246@gmail. | com | CELULAR | 0984528001 |
| SITIO WEB | | | FAX | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LEGAL | | | |
| PROVINCIA | PICHINCHA | | CANTON | QUITO |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | O DEL REPRESENTA | ANTE LEGAL O | APODERADO | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NA | TURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | SANGUANO ESPINOZA JUAN PA | | ABLO | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | | No. DE IDENTIFICACIO | ÓN 1713898979 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GEN | ERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 1/30/18 12:00 | ΔM | CANTON | QUITO |

MERCANTIL CIUDADELA

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

CIUDADELA BARRIO LA FORESTAL

CALLE POMPEYA NÚMERO E7-98

INTERSECCIÓN/MANZANA YANACONDAS CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

1/30/18 12:00 AM

NÚMERO DE OFICINA KM 1

CAMINO YANACONDAS REFERENCIA UBICACIÓN CASA MIXTA CON GARAGE COLOR VERDE A UNA ESCICIO DE COLOR VERDE A

PARROQUIA

CELULAR 0984637892

GUANGOPOLO

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 | | |
|--|---------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA | PENSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CHARRO CHASIPANTA LUIS RO | DDOLFO | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714877162 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | _ INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 1/11/18 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/11/16 12.00 AW | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | MALDONADO | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | LA COCHA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 1 |
| CAMINO | JUAN DEL RIO | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL SUBCENTRO DE SALUD NUMERO 4 |
| CORREO ELECTRÓNICO | lidiavillacis@hotmail.com | TELEFONO | 022660747 |
| | | CELULAR | 0994340656 |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | Χ |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | Χ |

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.