

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |                                       |             |            |
|---|---------------------------------------|-------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 | RUC                                   | EXPEDIENTE  |            |
| ROCA INGENIERIA DE CLIMATIZACION INROC C.A. | 1792845882001                         | 309612      |            |
| NOMBRE COMERCIAL                            | PROVINCIA                             | CANTON      | PARROQUIA  |
|   | PICHINCHA                             | QUITO       |            |
| CIUDADELA                                   | BARRIO                                | CALLE       | NÚMERO     |
|   |                                       | JUAN GARZON | OE5-81     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                        | PEDRO FREILE                          | CONJUNTO    |            |
| EDIFICIO/C.C.                               |                                       | BLOQUE      |            |
| NÚMERO DE OFICINA                           |                                       | KM          |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                        | A UNA CUADRA DE LA FARMACIA SANA SANA | CAMINO      |            |
| CASILLERO POSTAL                            |                                       | TELEFONO 1  | 02222222   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                        | rocaclimatizacion@gmail.com           | TELEFONO 2  |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                        | santiaguanot@hotmail.com              | CELULAR     | 0963026249 |
| 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  | CARRANZA HERNANDEZ LUIS ALFREDO |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | AT141859                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | COLOMBIA                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/6/18 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO                                 |
|  |                                 | PARROQUIA             | QUITO                                 |
| CIUDADELA  |                                 | BARRIO                | COTOCOLLAO                            |
| CALLE  | JUAN GARZON                     | NÚMERO                | OE5-81                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PEDRO FREILE                    | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    | 1                                     |
| CAMINO   | N/A                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DE LA FARMACIA SANA SANA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | santiaguanot@hotmail.com        | TELEFONO              | 02222222                              |
|  |                                 | CELULAR               | 0963026249                            |

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  | AVILA RIAÑO OSCAR DANIEL |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE                | No. DE IDENTIFICACIÓN | AO867482  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | COLOMBIA  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | PICHINCHA                                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/6/18 12:00 AM          | CANTON                | QUITO   |
|  |                          | PARROQUIA             | QUITO   |
| CIUDADELA  |                          | BARRIO                | COTOCOLLAO                                      |
| CALLE  | JUAN GARZON              | NÚMERO                | OE5-81  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PEDRO FLEILE             | CONJUNTO              |   |
| BLOQUE   |                          | EDIFICIO/C.C.         |   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                          | KM                    | 1   |
| CAMINO   | N/A                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DE LA FARMACIA SANA SANA 022222222 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | santiaguanot@hotmail.com | TELEFONO              |   |
|  |                          | CELULAR               | 0963026249                                      |

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: CARRANZA HERNANDEZ LUIS ALFREDO

Identificación AT141859

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.