

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|---------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| MBPINVEST CIA.LTDA. | | 1792914639001 | 311939 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| Abraham Lincoln | | | Av. 12 de Octubre |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO |
| Torre 1492 | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| 403 | | | CAMINO |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | TELEFONO 1 |
| Frente al Edificio Mirage | | | 22986520 |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 2 |
| | | | 22986521 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | CELULAR |
| sorayda.chico@hotmail.com | | | 0983179001 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | FAX |
| sorayda.chico@hotmail.com | | | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PAZMIÑO PASQUEL MARIA GRACIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713365094 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/18/18 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | QUITO |
| CALLE | LOS PINOS | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE DE LAS MINAS | NÚMERO | 10 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | SN | KM | SN |
| CORREO ELECTRÓNICO | mpazmino@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | CHUROLOMA |
| | | TELEFONO | 022056976 |
| | | CELULAR | 0988315097 |

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 | PASQUEL COBO MARIA BELEN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706624176 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/18/18 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | LA FLORESTA |
| CALLE | 12 DE OCTUBRE | NÚMERO | 4 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | DE LA GRULLA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | TORRE 1492 |
| NÚMERO DE OFICINA | 403 | KM | s/n |
| CAMINO | SN | REFERENCIA UBICACIÓN | URBANIZACIÓN VALLE 2 Y 3 |
| CORREO ELECTRÓNICO | mpasquel@lexecon.ec | TELEFONO | 022894699 |
| | | CELULAR | 0999565016 |

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 |

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.