

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |  |               |                         |
|--------------------------------------|--|---------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |  | RUC           | EXPEDIENTE              |
| BANDERA OF AMERICA BAROFAMERICA S.A. |  | 1792919703001 | 312092                  |
| NOMBRE COMERCIAL                     |  | PROVINCIA     | CANTON                  |
| CIUDADELA                            |  | PICHINCHA     | QUITO                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 |  | BARRIO        | CALLE                   |
| EDIFICIO/C.C.                        |  | ÑAQUITO       | AVENIDA NACIONES UNIDAS |
| NÚMERO DE OFICINA                    |  |               | NÚMERO                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 |  |               | 274                     |
| CASILLERO POSTAL                     |  |               |                         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 |  |               |                         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 |  |               |                         |
| 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  | SHAHROKHI KOORUSH         |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1750677393                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | IRAN                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | PICHINCHA                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/6/18 12:00 AM          | CANTON                | QUITO                              |
| CIUDADELA  |                           | PARROQUIA             | QUITO                              |
| CALLE  | Av. Naciones Unidas       | BARRIO                | el batan                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | shyris                    | NÚMERO                | 271                                |
| BLOQUE   |                           | CONJUNTO              |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                           | EDIFICIO/C.C.         | torres dp                          |
| CAMINO   |                           | KM                    |                                    |
| CORREO ELECTRÓNICO   | daryoshreza1981@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | detras megamaxi colegio benalcazar |
|  |                           | TELEFONO              | 022278754                          |
|  |                           | CELULAR               | 0985278305                         |

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  | SAHROKHI DARYOSH            |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1729718518               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/6/18 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                    |
|  |                             | PARROQUIA             | QUITO                    |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                | GONZALEZ SUAREZ          |
| CALLE  | AV. GONZALEZ SUAREZ         | NÚMERO                | SN                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | TORRE DORADA                | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         | GONZALEZ SUAREZ          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                          |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A PANADERIA CYRANO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | frankdaryoshmiami@gmail.com | TELEFONO              | 022278754                |
|  |                             | CELULAR               | 0985278305               |

**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: SAHROKHI DARYOSH

Identificación 1729718518

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.