

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-------------------------------------|--|-----------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ASSIDERE BUFETE DE ABOGADOS C.LTDA. | | 1793025110001 | 315819 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| Pradera | | | Av. Republica |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO |
| Torre Republica | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | Frente al Edificio Movistar | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| | | | 023824301 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | chermosa@assidere.ec | TELEFONO 2 |
| | | | 023824301 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | darias@assidere.ec | CELULAR |
| | | | 0998695054 |
| 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 | VILLAGOMEZ CABEZAS SILVIA LORENA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0602997470 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/10/19 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | CHAVEZPAMBA |
| CALLE | AV REPUBLICA | BARRIO | LA CAROLINA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MARTIN CARRION | NÚMERO | 0 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | 1003 | EDIFICIO/C.C. | TORRE REPÚBLICA |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | lvillagomez@assidere.ec | REFERENCIA UBICACIÓN | SAN JOSE MARIA GUAYACANES 00 59.0 |
| | | TELEFONO | 022419516 |
| | | CELULAR | 0995301728 |

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 | HERMOSA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712191210 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/10/19 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | CHAVEZPAMBA |
| CIUDADELA | | BARRIO | La Carolina |
| CALLE | AVENIDA REPÚBLICA | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Martín Carrión | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | Torre República |
| NÚMERO DE OFICINA | 1003 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | BOLIVAR/GUAYAS Y 9 DE MAYO 31 00 |
| CORREO ELECTRÓNICO | chermosa@assidere.ec | TELEFONO | 023824301 |
| | | CELULAR | 0984587777 |

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: VILLAGOMEZ CABEZAS SILVIA LORENA
Identificación 0602997470

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Nombre: HERMOSA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO

Identificación 1712191210

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.