

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|-----------------------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ECPRODUCTS EXPORT S.A. | | 1793035329001 | 316248 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| TOMAS DE BERLANGA | | JIPIJAPA | ISLA ISABELA |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | NÚMERO |
| CASA BLANCA | | BLOQUE | S/B |
| NÚMERO DE OFICINA | | PB | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | DIAGONAL RESTAURANTE LA VACA | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | victorhmaciasyalmeida@hotmail.com | 022248559 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | gilercristina@gmail.com | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB | | | CELULAR |
| | | | 0995602411 |
| | | | 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 | JARA VASCONEZ LILIAN ELIZABETH | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716214976 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/22/19 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | LA MARCA | PARROQUIA | QUITO |
| CALLE | LA MARCA | BARRIO | PULULAHUA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | calle e | NÚMERO | 0 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | LA MARCA |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | VIA A CALACALI | KM | 1 1/2 |
| CORREO ELECTRÓNICO | lilian.sumacai@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | 0 0 SAN ANTONIO 0.0 |
| | | TELEFONO | 022394288 |
| | | CELULAR | 0986411058 |

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 | MACIAS ALMEIDA VICTOR HUGO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710639921 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/22/19 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | JIPIJAPA |
| CALLE | ISLA ISABELA | NÚMERO | N43-97 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | TOMAS DE BERLANGA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | CASA BLANCA |
| NÚMERO DE OFICINA | PB | KM | 0 |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL RESTAURANTE LA VACA |
| CORREO ELECTRÓNICO | victorhmaciasyalmeida@hotmail.com | TELEFONO | 022248559 |
| | m | CELULAR | 0995602411 |

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: MACIAS ALMEIDA VICTOR HUGO

Identificación 1710639921

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.