

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-------------------------------|--|---------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| AF&M CORP ASBROFIN S.A. | | 1793053262001 | 317066 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | TINGO | AV. SAN JUAN DE DIOS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | | NÚMERO |
| BRASIL | | | 8A |
| EDIFICIO/C.C. | | | VILLALOMA |
| NÚMERO DE OFICINA | | | BLOQUE |
| PB | | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | CAMINO |
| CONJUNTO VILLALOMA8 | | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022346475 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | |
| asesoramientofmcorp@gmail.com | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0994344934 |
| icontacto78@gmail.com | | | |
| 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 | MARTINEZ SANCHEZ RUTH GENOVEVA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711322337 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/10/20 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | MUSHUÑAN |
| CALLE | calle a | NÚMERO | 2 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE J | CONJUNTO | CONJUNTO LA COLINA PARK II |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | AMBROSIO ACOSTA 0 EL INFFA 0.0 |
| CORREO ELECTRÓNICO | icontacto78@gmail.com | TELEFONO | 022346475 |
| | | CELULAR | 0998732530 |

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 | FLORES MARTINEZ ANDRES ALEXANDER | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1717199119 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/10/20 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | TINGO |
| CALLE | SAN JUAN DE DIOS | NÚMERO | 8A |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BRASIL | CONJUNTO | VILLALOMA |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | EL BOSQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO | asesoramientofmcorp@gmail.com | TELEFONO | 022346745 |
| | | CELULAR | 0994344934 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | X | NO |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

Nombre: FLORES MARTINEZ ANDRES ALEXANDER
Identificación 1717199119

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.