

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                    |                    |            |
|-----------------------------|------------------------------------|--------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                | EXPEDIENTE         |            |
| SAROQUIS S.A.               | 1793054870001                      | 317079             |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                          | CANTON             | PARROQUIA  |
| CIUDADELA                   | PICHINCHA                          | QUITO              | QUITO      |
| QUITO                       | BARRIO                             | CALLE              | NÚMERO     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | Jipijapa                           | Isla San Cristobal | N43-41     |
| Av. Tomas de Berlanga       | CONJUNTO                           |                    |            |
| EDIFICIO/C.C.               | CASA                               | BLOQUE             |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                    | KM                 |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A DOS CUADRAS DE LA PLAZA DE TOROS | CAMINO             |            |
| CASILLERO POSTAL            | 593                                | TELEFONO 1         | 023806726  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | saroquise@gmail.com                | TELEFONO 2         |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | santy_qs@hotmail.com               | CELULAR            | 0984370084 |
| SITIO WEB                   | www.saroquis.com                   | 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  | SACANCELA PICHOMARIA PIEDAD |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703146835                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/11/20 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                               |
| CIUDADELA  |                             | PARROQUIA             | QUITO                               |
| CALLE  | s/n                         | BARRIO                |                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ALFONSO LAMIÑA              | NÚMERO                | 23                                  |
| BLOQUE   |                             | CONJUNTO              |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| CAMINO   |                             | KM                    |                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO   | santy_qs@hotmail.com        | REFERENCIA UBICACIÓN  | LUMBISI PALOMINIO 1 DE MAYO Y O1-74 |
|  |                             | TELEFONO              | 023806726                           |
|  |                             | CELULAR               | 0960757448                          |

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  | QUISHPE SACANCELA SANTIAGO ROBERTO |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1722211586                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                    | PROVINCIA             | PICHINCHA                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/11/20 12:00 AM                   | CANTON                | QUITO                                  |
|  |                                    | PARROQUIA             | QUITO                                  |
| CIUDADELA  |                                    | BARRIO                | COMUNA LUMBISI                         |
| CALLE  | 1 DE MAYO                          | NÚMERO                | 0                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ALFONSO LAMIÑA                     | CONJUNTO              |  |
| BLOQUE   |                                    | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                    | KM                    | 2                                      |
| CAMINO   | JUAN PALOMINO                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | 1 DE MAYO ALFONSO LAMIÑA<br>CUMBA 0174 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | santy_qs@hotmail.com               | TELEFONO              | 023806726                              |
|  |                                    | CELULAR               | 0984370084                             |

**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 | X  | NO |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X  |

Nombre: QUISHPE SACANCELA SANTIAGO ROBERTO  
Identificación 1722211586

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.