

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

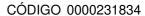
| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA                                  |                             |                   |                      |                       |            |                   |  |  |  |  |
|---|-----------------------------|-------------------|----------------------|-----------------------|------------|-------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                 |                             | RUC               |                      | ΕX                    | EXPEDIENTE |                   |  |  |  |  |
| SERVICIO TECNICO SERVIPEIN S.A.                             |                             | 0891713851001     |                      |                       | 35818      |                   |  |  |  |  |
| NOMBRE COMERCIAL  |                             | PROVINCIA         | ١                    | CANTON                | P/         | ARROQUIA          |  |  |  |  |
| SERVIPEIN SA  |                             | PICHINCHA         |                      | QUITO                 | QU         | ITO               |  |  |  |  |
| CIUDADELA   |                             | BARRIO            |                      | CALLE                 | ΝÚ         | JMERO             |  |  |  |  |
| LA CONCORDIA  |                             | SECTOR EL LI      | EON                  | VIA A SAN MATEO       | S/N        | <b>J</b>          |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE D VIA QUININDE                   |                             |                   |                      | CONJUNTO              |            |                   |  |  |  |  |
| EDIFICIO/C.C.   | BLOQUE                      |                   |                      |                       |            |                   |  |  |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA 1   | DE OFICINA 1                |                   |                      | KM                    |            |                   |  |  |  |  |
| REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO                                  |                             |                   | CAMINO               |                       |            |                   |  |  |  |  |
| CASILLERO POSTAL  |                             |                   |                      | TELEFONO 1            | 062        | 2438753           |  |  |  |  |
|   | ndez@ase.com.ec             | z@ase.com.ec TELI |                      |                       |            |                   |  |  |  |  |
|   | fernandez25@hotm            | nail.com          |                      | CELULAR               | 099        | 99910957          |  |  |  |  |
| SITIO WEB   |                             |                   |                      | FAX                   |            |                   |  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL                          |                             |                   |                      |                       |            |                   |  |  |  |  |
| PROVINCIA   | PICHINCHA                   |                   |                      | CANTON                | QL         | IITO              |  |  |  |  |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO |                             |                   |                      |                       |            |                   |  |  |  |  |
| TIPO DE PERSONA   | PERSONA NATI                | PERSONA NATURAL   |                      |                       |            |                   |  |  |  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES   | GONZALEZ MARTINEZ HUGO LINO |                   |                      |                       |            |                   |  |  |  |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                      | PASAPORTE                   | PASAPORTE         |                      | No. DE IDENTIFICACIÓN |            | 115824823         |  |  |  |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL                     |                             |                   | NACIONALIDAD         |                       |            | VENEZUELA         |  |  |  |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | GERENTE GENEF               | RAL               | PRO\                 | /INCIA                |            | ESMERALDAS        |  |  |  |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL                                    | 9/20/17 12:00 AM            | CANTON            |                      | ON                    |            | ESMERALDAS        |  |  |  |  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL                       |                             | vi                | PARROQUIA            |                       |            | ESMERALDAS        |  |  |  |  |
| CIUDADELA   |                             |                   | BARF                 | RIO                   |            | LAS PALMAS        |  |  |  |  |
| CALLE   | LUIS TELLO                  |                   | NÚME                 | ERO                   |            | SN                |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | LAS PALMAS                  | CONJUNTO          |                      |                       |            |                   |  |  |  |  |
| BLOQUE  |                             |                   | EDIFICIO/C.C.        |                       |            |                   |  |  |  |  |
| NÚMERO DE OFICINA   |                             |                   | KM                   |                       |            | 1 1/2             |  |  |  |  |
| CAMINO  |                             |                   | REFERENCIA UBICACIÓN |                       | ÓN         | CHUZOS DOÑA FANNY |  |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO  | hgonzalez@ase.              | .com.ec           | TELE                 | FONO                  |            | 062438753         |  |  |  |  |

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.

**CELULAR** 

0997320037







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |   |    |   |  |  |  |  |  |
|--|----|---|----|---|--|--|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | Χ | NO |   |  |  |  |  |  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI |   | NO | Χ |  |  |  |  |  |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | Χ |  |  |  |  |  |

Nombre: GONZALEZ MARTINEZ HUGO LINO

Identificación 115824823

REPRESENTANTE LEGAL