

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |                             |                |                   |           |
|---------------------------------------|-----------------------------|----------------|-------------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |                             | RUC            | EXPEDIENTE        |           |
| AMBAVET AMBATO VETERINARIA CIA. LTDA. |                             | 1890153824001  | 37477             |           |
| NOMBRE COMERCIAL                      |                             | PROVINCIA      | CANTON            | PARROQUIA |
|                                       |                             | TUNGURAHUA     | AMBATO            |           |
| CIUDADELA                             |                             | BARRIO         | CALLE             | NÚMERO    |
| ALBORADA                              |                             | CDLA. ALBORADA | OSCAR EFREN REYES | S/N       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  | BENJAMIN CARRION            | CONJUNTO       |                   |           |
| EDIFICIO/C.C.                         |                             | BLOQUE         |                   |           |
| NÚMERO DE OFICINA                     | 1                           | KM             |                   |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  | FRENTE CENTRO DE SALUD NO.3 | CAMINO         |                   |           |
| CASILLERO POSTAL                      |                             | TELEFONO 1     | 032840686         |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  | ambavet@hotmail.com         | TELEFONO 2     | 032413359         |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  | tellopaezs@hotmail.com      | CELULAR        | 0995836230        |           |
| SITIO WEB                             | www.ambavet.com             | FAX            | 032413359         |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |        |
|-----------|------------|--------|--------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
|-----------|------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                           |                       |                                       |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL           |                       |                                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | TELLO PAEZ GERMAN SALOMON |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1801629096                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | TUNGURAHUA                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/27/20 12:00 AM          | CANTON                | AMBATO                                |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | AMBATO                                |
|                                                                |                           |                       |                                       |
| CIUDADELA                                                      | MIÑARICA                  | BARRIO                | MIÑARICA                              |
| CALLE                                                          | OSCAR EFREN REYES         | NÚMERO                | SIN NUMERO                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CARRION                   | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    |                                       |
| CAMINO                                                         |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL CENTRO DE SALUD NUMERO TRES |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | tellopaezs@hotmail.com    | TELEFONO              | 032840686                             |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0999000275                            |

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

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

Nombre: TELLO PAEZ GERMAN SALOMON

Identificación 1801629096

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.