

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |                               |               |            |
|---|-------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                         | RUC                           | EXPEDIENTE    |            |
| DISTRIBUIDORA SUAREZ HERMANOS DISTRISUAR CIA. LTDA. | 1690031074001                 | 37503         |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                    | PROVINCIA                     | CANTON        | PARROQUIA  |
|   | TUNGURAHUA                    | AMBATO        |            |
| CIUDADELA   | BARRIO                        | CALLE         | NÚMERO     |
| SAN ALFONSO   | FICOA                         | LOS AGUACATES | 04-18      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                | LAS LIMAS                     | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                                       |                               | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                   |                               | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                | FRENTE AL COLEGIO SAN ALFONSO | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                                    |                               | TELEFONO 1    | 032527566  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                | ajsuarezt1964@gmail.com       | TELEFONO 2    | 032410794  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                | distrisuar@easyconta-ec.com   | CELULAR       | 0999736184 |
| SITIO WEB   |                               | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                             |                       |                               |
|--|-----------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL             |                       |                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SUAREZ TAPIA ANGEL JACOBO   |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1801875178                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | TUNGURAHUA                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/26/18 12:00 AM            | CANTON                | AMBATO                        |
|  |                             | PARROQUIA             | AMBATO                        |
| CIUDADELA  | SAN ALFONSO                 | BARRIO                | FICOA                         |
| CALLE  | AGUACATES                   | NÚMERO                | 04-18                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | LIMAS                       | CONJUNTO              |                               |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                               |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL COLEGIO SAN ALFONSO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | distrisuar@easyconta-ec.com | TELEFONO              | 032527566                     |
|  |                             | CELULAR               | 0999736184                    |

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 |

---

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.