

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                          |                                          |               |             |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                              |                                          | RUC           | EXPEDIENTE  |
| FABRICA DE VESTIDOS Y TEXTILES DEL TUNGURAHUA VESTETEXSA |                                          | 1890080541001 | 45097       |
| NOMBRE COMERCIAL                                         |                                          | PROVINCIA     | CANTON      |
| CIUDADELA                                                |                                          | TUNGURAHUA    | AMBATO      |
|                                                          |                                          | BARRIO        | CALLE       |
|                                                          |                                          | CASHAPAMBA    | AV. PASTEUR |
|                                                          |                                          |               | NÚMERO      |
|                                                          |                                          |               | 9-119       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                     | COLOMBIA                                 | CONJUNTO      |             |
| EDIFICIO/C.C.                                            | INDUSTRIAS CATEDRAL                      | BLOQUE        |             |
| NÚMERO DE OFICINA                                        | SEGUN                                    | KM            |             |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                     | FRENTE AL CENTRO AGRICOLA CANTONAL DE AM | CAMINO        |             |
| CASILLERO POSTAL                                         |                                          | TELEFONO 1    | 032421588   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                     | lizbeth_nata@hotmail.com                 | TELEFONO 2    |             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                     | maurourrutia@yahoo.com                   | CELULAR       | 0983530681  |
| SITIO WEB                                                |                                          | FAX           | 032421588   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                             |                       |            |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                             |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | RODRIGUEZ BENALCAZAR LILIANA DE LOS ANGELES |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1801767250 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                             | PROVINCIA             | TUNGURAHUA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/24/17 12:00 AM                            | CANTON                | AMBATO     |
|                                                                |                                             | PARROQUIA             | AMBATO     |
| CIUDADELA                                                      |                                             | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | Av Miraflores                               | NÚMERO                | s/n        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Los claveles                                | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                                             | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                             | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | Miraflores |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | maurourrutia@yahoo.com                      | TELEFONO              | 032824976  |
|                                                                |                                             | CELULAR               | 0995680733 |

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 | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |

Nombre: RODRIGUEZ BENALCAZAR LILIANA DE LOS

Identificación 1801767250

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.