

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                          |                            |               |            |
|----------------------------------------------------------|----------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                              |                            | RUC           | EXPEDIENTE |
| INDUSTRIA DE SERVICIOS Y NEGOCIOS INMOBILIARIOS INSERNIN |                            | 1790950743001 | 46406      |
| NOMBRE COMERCIAL                                         |                            | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
| INSERNIN C.A.                                            |                            | PICHINCHA     | QUITO      |
| CIUDADELA                                                |                            | BARRIO        | NÚMERO     |
|                                                          |                            | JIPIJAPA      | SHIRYS     |
|                                                          |                            |               | 28-11      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                     | ISLA FLOREANA              | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                                            |                            | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                        | 2811                       | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                     | EDF. D'CONRETO             | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                                         |                            | TELEFONO 1    | 022441058  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                     | contabilidad@insernin.com  | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                     | contabilidad1@insernin.com | CELULAR       | 0999804173 |
| SITIO WEB                                                |                            | FAX           | 022441058  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                  |                       |                                  |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |                                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | OQUENDO OQUENDO SANTIAGO EDUARDO |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1802483196                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/21/18 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO                            |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | QUITO                            |
| CIUDADELA                                                      | ILa Floresta                     | BARRIO                |                                  |
| CALLE                                                          | 12 DE OCTUBRE                    | NÚMERO                | 1035                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Ramon Roca                       | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         | 12 de octubre                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 1035                             | KM                    |                                  |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente a la universidad católica |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | santiago_oquendo@yahoo.com       | TELEFONO              | 022228234                        |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0998046666                       |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: OQUENDO OQUENDO SANTIAGO EDUARDO

Identificación 1802483196

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.