

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| IMPRESORES MYL S.A. | | 1791178734001 | 47193 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | COLLALOMA | LOS CIPRESES |
| | | | NÚMERO |
| | | | N65-149 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | EUCALIPTOS | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | CORPORACION MYL | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | PB | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL COLEGIO PAUL VALERY | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | 1703186 | TELEFONO 1 | 2480800 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | myaguachi@corpmyl.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | asalas@corpmyl.com | CELULAR | 0999103815 |
| SITIO WEB | | FAX | 091921991 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|----------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | QUISHPE CHICAIZA CARLOS EDUARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709860306 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | SUBGERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/1/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | COLLALOMA |
| CALLE | LOS CIPRESES | NÚMERO | N65 -149 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | LOS EUCALIPTOS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | PARQUES DEL RECUERDO |
| CORREO ELECTRÓNICO | kcarrasco@corpmyl.com | TELEFONO | 022480800 |
| | | CELULAR | 0989393176 |

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

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | SALAS PACHECO ASTRID ELIZABETH | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709979064 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/23/18 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | COLLALOMA |
| CALLE | LOS CIPRESES | NÚMERO | N65-149 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | LOS EUCALIPTOS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | CORPORACION MYL |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL COLEGIO PAUL VALERY |
| CORREO ELECTRÓNICO | kcarrasco@corpmyl.com | TELEFONO | 2480800 |
| | | CELULAR | 0999103815 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|--|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO | |
| 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 |

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.