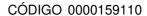


## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
LUCYBACOF S.A.		1791303008001		49309
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN	AVDA ELOY ALFARO	N33 139
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUIZA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. CASA			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN ALIANZA FRANCESA			CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022465589
CORREO ELECTRÓNICO 1	elkioskodecor@hotmail.co	m	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	alejandropolit1@hotmail.c	om	CELULAR	0998721084
SITIO WEB			FAX	022465589
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERA ESTRELI	_A CAMILO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1706372982
TIPO DE REPRESENTACIÓN		NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		N.4	CANTON	COTACACHI
		PARROQUIA		COTACACHI
MERCANTIL				
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	Via a Santo Do	mingo	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO EL SALTO DEL			REFERENCIA UBICACIÓ	N PEDRO VICENTE MALDONADO
CORREO ELECTRÓNICO	elkioskodecor@		TELEFONO	022465589
			CELULAR	0983668843

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: VERA ESTRELLA CAMILO

Identificación 1706372982

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.