

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                 |                            |               |                    |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                     |                            | RUC           | EXPEDIENTE         |
| IMPRESIONES Y EMPAQUES INDUSTRIALES PRINTOPAC COMPAÑIA LIMITADA |                            | 1791343867001 | 54110              |
| NOMBRE COMERCIAL                                                |                            | PROVINCIA     | CANTON             |
|                                                                 |                            | PICHINCHA     | QUITO              |
| CIUDADELA                                                       |                            | BARRIO        | CALLE              |
| CALDERON                                                        |                            | CALDERON      | PANAMERICANA NORTE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            |                            | REYNALDO CRUZ | CONJUNTO           |
| EDIFICIO/C.C.                                                   |                            |               | BLOQUE             |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | PB                         |               | KM                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                            | JUNTO A POLIPACK           |               | CAMINO             |
| CASILLERO POSTAL                                                | EC170210                   | TELEFONO 1    | 022025642          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                            | chalom77@hotmail.com       | TELEFONO 2    | 022829564          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                            | contabilidad@printopac.com | CELULAR       | 0998785225         |
| SITIO WEB                                                       | www.printopac.com          | FAX           | Opción 5           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                              |                       |                                         |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL              |                       |                                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | SANAA TAREH SEGBRE           |                       |                                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710078302                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/16/18 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                                   |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | QUITO                                   |
| CIUDADELA                                                       |                              | BARRIO                |                                         |
| CALLE                                                           | PANAMERICANA NORTE KM 15 1/2 | NÚMERO                | 1111                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Reynaldo Cruz                | CONJUNTO              |                                         |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |                                         |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | 100 Metros antes del puente de Calderon |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | gerencia@printopac.com       | TELEFONO              | 022025623                               |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 09885225                                |

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 |

---

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.