

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                  |  |               |                          |
|----------------------------------|--|---------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL      |  | RUC           | EXPEDIENTE               |
| INMOBILIARIA MOMPICHE CIA. LTDA. |  | 1791395956001 | 54785                    |
| NOMBRE COMERCIAL                 |  | PROVINCIA     | CANTON                   |
| CIUDADELA                        |  | PICHINCHA     | QUITO                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA             |  | BARRIO        | CALLE                    |
| EDIFICIO/C.C.                    |  | EL BATAN      | REPUBLICA DE EL SALVADOR |
| NÚMERO DE OFICINA                |  |               | NÚMERO                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN             |  |               | N35-82                   |
| CASILLERO POSTAL                 |  |               |                          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1             |  |               |                          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2             |  |               |                          |
| SITIO WEB                        |  |               |                          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |                                  |
|--|------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ORTEGA CARRIL CRISTOBAL JOSE |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1720153384                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/21/14 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                            |
| CIUDADELA  |                              | PARROQUIA             | QUITO                            |
| CALLE  | AV. REPUBLICA DEL SALVADOR   | BARRIO                |                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PORTUGAL                     | NÚMERO                | n3582                            |
| BLOQUE   |                              | CONJUNTO              |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA  | 206                          | EDIFICIO/C.C.         | twin towers                      |
| CAMINO   |                              | KM                    |                                  |
| CORREO ELECTRÓNICO   | coa_arquitectos@yahoo.com    | REFERENCIA UBICACIÓN  | MEDIA CUADRA MINISTERIO DE SALUD |
|  |                              | TELEFONO              | 022252490                        |
|  |                              | CELULAR               | 0999663332                       |

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 |

---

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.