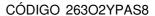


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE			
DEACEROPLUS CIA. LTDA.		179225564300	01	60531			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA			
		PICHINCHA	QUITO	QUITO			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
EL INCA		EL INCA	SAMUEL FRITZ	E9-05			
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 6 DE DICIEMBI	RE	CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	GRUPO M.P.		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA 11			KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	A UBICACIÓN — A UNA CUADRA DE PHAF		CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022400869			
CORREO ELECTRÓNICO 1	mzambrano@deace	ero-ec.com	TELEFONO 2	023265485			
CORREO ELECTRÓNICO 2	ventas@deacero-ed	.com	CELULAR	0985597136			
SITIO WEB			FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA PICHINCHA		CHA	CANTON	QUITO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		A NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES IBARRA JARRIN		ARRIN ROMULO MAL	JRICIO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIO	ÓN 1707261705			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		AL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENEF		GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 4/21/16 12:00 AN		2:00 AM	CANTON	QUITO			
		2.00 AW	PARROQUIA	QUITO			
MERCANTIL							
CIUDADELA EL INCA			BARRIO	EL INCA			
CALLE SAMUEL FRITZ		FRITZ	NÚMERO	E9-05			
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. 6 DE DICIEI		DICIEMBRE	CONJUNTO				
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	GRUPO MP			
NÚMERO DE OFICINA 11			KM	A LINIA CHARDA DE			
CAMINO			REFERENCIA UBICAC	PHARMACYS			
CORREO ELECTRÓNICO	mibarra@	deacero-ec.com	TELEFONO	022400869			
			CELULAR	0999378063			

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				
¿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.