

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                              |                            |               |              |
|------------------------------|----------------------------|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |                            | RUC           | EXPEDIENTE   |
| CINE AL AIRE FIKI CIA. LTDA. |                            | 0190366782001 | 61443        |
| NOMBRE COMERCIAL             |                            | PROVINCIA     | CANTON       |
| CIUDADELA                    |                            | AZUAY         | CUENCA       |
|                              |                            | BARRIO        | CALLE        |
|                              |                            |               | LOS CAPULIES |
|                              |                            |               | NÚMERO       |
|                              |                            |               | 1-59         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         | GRAN COLOMBIA              |               | CONJUNTO     |
| EDIFICIO/C.C.                |                            |               | BLOQUE       |
| NÚMERO DE OFICINA            |                            |               | KM           |
| REFERENCIA UBICACIÓN         | DIAGONAL A SEGUROS ALIANZA |               | CAMINO       |
| CASILLERO POSTAL             |                            | TELEFONO 1    | 072838394    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1         | cine@grupoconta.com        | TELEFONO 2    | 074043439    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2         | balancec@outlook.com       | CELULAR       | 0998167959   |
| SITIO WEB                    |                            | FAX           | 091849189    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |        |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                     |                       |                            |
|--|---------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL     |                       |                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SUAREZ DONOSO SONIA |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0100747526                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL          | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE             | PROVINCIA             | AZUAY                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/17/15 12:00 AM   | CANTON                | CUENCA                     |
|  |                     | PARROQUIA             | CUENCA                     |
| CIUDADELA  |                     | BARRIO                |                            |
| CALLE  | LOS CAPULIES        | NÚMERO                | 1-59                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | Gran Colombia       | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE   |                     | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                     | KM                    |                            |
| CAMINO   |                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | diagonal a seguros Alianza |
| CORREO ELECTRÓNICO   | info@grupoconta.com | TELEFONO              | 072822543                  |
|  |                     | CELULAR               | 0991849189                 |

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 |

Nombre: SUAREZ DONOSO SONIA

Identificación 0100747526

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.