

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | |
|---|-----------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
| INPHONE S.A. | 1792634660001 | 705566 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON |
| | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE |
| URB. EL CONDADO | SECTOR CONDADO BAJO Z | NÚMERO |
| | | 1170 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA S/N | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN CALLE T | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | TELEFONO 1 | 2493782 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 maria.solorzano@inphone.info | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 roberto.penia@inphone.info | CELULAR | 0987049949 |
| SITIO WEB | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | UNAPANTA BAUTISTA PEDRO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0502126733 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/19/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | MANUEL LARREA | NÚMERO | 311 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ARENAS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SANTA PRISCA |
| CORREO ELECTRÓNICO | pubautista@gmail.com | TELEFONO | 022546161 |
| | | CELULAR | 0998346999 |

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

| | | | |
|--|--------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | PAZ SALINAS CARLOS MARIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | PASAPORTE | No. DE IDENTIFICACIÓN | AAJ562090 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ESPAÑA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/29/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | SAN GABRIEL | NÚMERO | 0E6-102 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | FRANCISCO ALABA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | HOSPITAL METROPOLITANO |
| CORREO ELECTRÓNICO | carlos.paz@infopyme.com | TELEFONO | 2437381 |
| | | CELULAR | 2409382816 |

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: UNAPANTA BAUTISTA PEDRO

Identificación 0502126733

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.