

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------------|---------------------------------------|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN S | RUC | | EXPEDIENTE | | | | |
| LA ESPERANZA SERVICIOS EXEQUIALES LESEXEQ CIA.LTDA. NOMBRE COMERCIAL | | 1792719607001 | | 710188 | | | |
| | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA | | | |
| | | PICHINCHA | QUITO | | | | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO | | | |
| LA MARISCAL | | LA MARISCAL | AV. PATRIA | E2-21 | | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. 10 DE AGOSTO | | CONJUNTO | | | | |
| EDIFICIO/C.C. | EDIFICIO BANCO DE PR | ESTAMOS | BLOQUE | | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | 403 | | KM | | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO AL PARQUE EL E | JIDO | CAMINO | | | | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 022909200 | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | laesperanza.planes@gma | il.com | TELEFONO 2 | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | r.soria.laesperanza@gmai | l.com | CELULAR | 0979031003 | | | |
| SITIO WEB | | | FAX | | | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LEGAL | | | | | | |
| PROVINCIA | PICHINCHA | | CANTON | QUITO | | | |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | D DEL REPRESENTAI | NTE LEGAL O | APODERADO | | | | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NAT | URAL | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CORONEL WIL | LIAMGIOVANNI | | | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709562845 | | | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN | N LEGAL CONJUNTA | | NACIONALIDAD | ECUADOR | | | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENE | RAL | PROVINCIA | PICHINCHA | | | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 11/15/16 12:00 | ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ | CANTON | QUITO | | | |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL | STRO 17/13/10 12:00 / | | PARROQUIA | QUITO | | | |
| CIUDADELA | PONCIANO ALT | го | BARRIO | PONCIANO ALTO | | | |
| CALLE | REAL AUDIENC | CIA | NÚMERO | N70-294 | | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | RODRIGO DE \ | /ILLALOBOS | CONJUNTO | JARDINES DE PONCIANO | | | |
| BLOQUE | | | EDIFICIO/C.C. | | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | | | | |
| CAMINO | | | REFERENCIA UBICACIÓ | N A 4 CUADRAS DEL COLEGIO LA ALBORADA | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | gcoronel.laespe | ranza@gmail.com | TELEFONO | 026016765 | | | |

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.

CELULAR

0985631104



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | | | | |
|------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|---------------------------|--|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | NUÑEZ BAQUERO BYRON DANIEL | | | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1718688714 | | | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | _ CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR | | | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA | | | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 11/15/16 12:00 AM | CANTON | QUITO | | | |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/15/16 12:00 AW | PARROQUIA | QUITO | | | |
| CIUDADELA | LA VICENTINA | BARRIO | LA VICENTINA | | | |
| CALLE | PABLO GUEVARA | NÚMERO | S/N | | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Gonzalo Gonzalez | CONJUNTO | | | | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | | | | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Hospital Gonzalo Gonzalez | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | b_danieInunez@hotmail.com | TELEFONO | 6005311 | | | |
| | | CELULAR | 0995055387 | | | |

| 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 | Х | | | |

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.