

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                       |               |                |
|-----------------------------|---------------------------------------|---------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                       | RUC           | EXPEDIENTE     |
| IMCOVIF CIA.LTDA.           |                                       | 0190437272001 | 712356         |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                       | PROVINCIA     | CANTON         |
|                             |                                       | AZUAY         | CUENCA         |
| CIUDADELA                   |                                       | BARRIO        | CALLE          |
|                             |                                       | MIRAFLORES    | VIA A SININCAY |
|                             |                                       |               | NÚMERO         |
|                             |                                       |               | SN             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | PASE DEL NIÑO                         | CONJUNTO      |                |
| EDIFICIO/C.C.               |                                       | BLOQUE        |                |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                       | KM            |                |
|                             |                                       | 3 1/2         |                |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A UNA CUADRA DE LA IGLESIA MIRAFLORES | CAMINO        |                |
| CASILLERO POSTAL            |                                       | TELEFONO 1    | 072877483      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | rivifecuador@hotmail.com              | TELEFONO 2    |                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | anisabelpas@hotmail.com               | CELULAR       | 0997215453     |
| SITIO WEB                   |                                       | FAX           |                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                         |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | IDROVO FREIRE VICENTE DANIEL |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0104804026              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | AZUAY                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/26/17 12:00 AM             | CANTON                | CUENCA                  |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | CUENCA                  |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                | sn                      |
| CALLE                                                          | camino a miraflores          | NÚMERO                | sn                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | sn                           | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                         |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | una cuadra de a iglesia |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | rivifecuador@hotmail.com     | TELEFONO              | 072877483               |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0987215453              |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿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.