

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|---------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ARNIKA CIA.LTDA. | | 1792928303001 | 720574 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| Bosmediano | | Bosmediano | Jose Bosmediano |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | | NÚMERO |
| 6 de diciembre | | | E10-44 |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO |
| Sonia | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| 2 | | | CAMINO |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | TELEFONO 1 |
| A lado del CNE | | | 023333626 |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 2 |
| | | | 023333627 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | CELULAR |
| davood.lotfi@hotmail.com | | | 0979115363 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | FAX |
| davood.lotfijan@outlook.com | | | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------|-----------------------|----------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | LOTFI JAN ABADY DAVOOD | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1759277708 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | IRAN |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/8/19 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | Bosmediano | NÚMERO | E10-44 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Av. 6 de diciembre | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | sonia |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A lado del CNE |
| CORREO ELECTRÓNICO | davood.lotfi@hotmail.com | TELEFONO | 023333626 |
| | | CELULAR | 0979115363 |

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 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1759277724 |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ABBAS SAEEDPOOR | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | PROVINCIA | PICHINCHA |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | CANTON | QUITO |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PARROQUIA | QUITO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/8/19 12:00 AM | BARRIO | |
| CIUDADELA | | NÚMERO | E10-44 |
| CALLE | Bosmediano | CONJUNTO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV 6 DE DICIEMBRE | EDIFICIO/C.C. | |
| BLOQUE | | KM | |
| NÚMERO DE OFICINA | | REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DEL CNE |
| CAMINO | | TELEFONO | 023333626 |
| CORREO ELECTRÓNICO | davood.lotfijan@outlook.com | CELULAR | 0979010689 |

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 |

Nombre: LOTFI JAN ABADY DAVOOD

Identificación 1759277708

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.