SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 09/09/2019 CÓDIGO IUWGDGNWJZ

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| DEMAX S.A. | 1792983525001 | | 723138 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| DEMAX | PICHINCHA | QUITO | QUITO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | AV. ELOY ALFARO | N33-231 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. 6 DE DICIEMBRE | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | MONASTERIO PLAZA | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | OFICI | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL AL CONSEJO NACIONAL ELECTORAL | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 026012443 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | waxor33@gmail.com | TELEFONO 2 | 026012443 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | jcastillom@hotmail.es | CELULAR | 0988621182 |
| 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 | PASTOR SOTO JULIAN GIUSSEPPE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715491344 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/27/18 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. ELOY ALFARO S/N Y SEIS DE DICIEMBRE | NÚMERO | nn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 6 de diciembre | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | diagonal CNE |
| CORREO ELECTRÓNICO | jpastor@sempertegui.com | TELEFONO | 6012442 |
| | | CELULAR | 0987456135 |

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 09/09/2019 CÓDIGO IUWGDGNWJZ

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ZHANG LEI | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | PASAPORTE | No. DE IDENTIFICACIÓN | E78960362 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | CHINA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/14/19 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | nn | NÚMERO | nn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | nn | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | samanes |
| CORREO ELECTRÓNICO | waxor33@gmail.com | TELEFONO | 0988621182 |
| | | CELULAR | 0988621182 |

## 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: ZHANG LEI
Identificación E78960362

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.