

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                       |            |
|-----------------------------|---------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                   | EXPEDIENTE |
| DITEXNISA CIA.LTDA.         | 1793019897001                         | 725556     |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                             | CANTON     |
|                             | PICHINCHA                             | QUITO      |
| CIUDADELA                   | BARRIO                                | CALLE      |
|                             |                                       | N73        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AV. ELOY ALFARO                       | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.               |                                       | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                       | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE AL PARQUE INDUSTRIAL EL DORADO | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            |                                       | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | edisal10@hotmail.com                  | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | jon_n_athan18@hotmail.com             | CELULAR    |
| 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                                            | SALAZAR CIVINTA EDISON PATRICIO |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714324298      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | PICHINCHA       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/1/19 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO           |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | QUITO           |
| CIUDADELA                                                      |                                 | BARRIO                |                 |
| CALLE                                                          | CAPRI                           | NÚMERO                | N75             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV ELOY ALFARO                  | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |                 |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | conjunto genova |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | edisal10@hotmail.com            | TELEFONO              | 026040490       |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0986882457      |

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                                             | NICOLALDE LOPEZ CARLOS XAVIER |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711014132                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | PICHINCHA                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/1/19 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                      |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | QUITO                      |
| CIUDADELA                                                       |                               | BARRIO                | CARCELEN ALTO              |
| CALLE                                                           | OE 2C                         | NÚMERO                | s/n                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | TADEO BENITEZ                 | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    |                            |
| CAMINO                                                          |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A TRES CUADRAS DE LA SUIZA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | gerencia@newspring.com.ec     | TELEFONO              | 022485084                  |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0997673184                 |

**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: SALAZAR CIVINTA EDISON PATRICIO

Identificación 1714324298

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.