

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                                                 |                |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                                             | EXPEDIENTE     |
| CAUCHOSYMETALES CIA.LTDA.   | 1793024025001                                                   | 725915         |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                                                       | CANTON         |
|                             | PICHINCHA                                                       | QUITO          |
| CIUDADELA                   | BARRIO                                                          | CALLE          |
|                             | 5 ESQUINAS                                                      | FRANCISCO COBO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | JUAN DE ALCAZAR                                                 | CONJUNTO       |
| EDIFICIO/C.C.               |                                                                 | BLOQUE         |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                                                 | KM             |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | CASA CAFE DIAGONAL DISTRIBUIDORA DE VENTA DE COMIDA DE ANIMALES | CAMINO         |
| CASILLERO POSTAL            |                                                                 | TELEFONO 1     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | luisrose-22@hotmail.com                                         | TELEFONO 2     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | gabrielatuttilo19@gmail.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                                            | TUTILLO QUISHPE ANGEL RENE |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706264593                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | PICHINCHA                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/25/19 12:00 AM           | CANTON                | QUITO                     |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | QUITO                     |
| CIUDADELA                                                      | el camal                   | BARRIO                | chimbacalle               |
| CALLE                                                          | juan d alcazar             | NÚMERO                | 818                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | estadio de chimbacalle     | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                           |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | atras estadio chimbacalle |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | luisrose-22@hotmail.com    | TELEFONO              | 023121524                 |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0984550249                |

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                                             | TUTILLO SUASTI ANA GABRIELA |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716849748                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/25/19 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                     |
|                                                                 |                             | PARROQUIA             | QUITO                     |
| CIUDADELA                                                       | el camal                    | BARRIO                | el camal                  |
| CALLE                                                           | juan de alcazar             | NÚMERO                | s818                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | juan de alcazar             | CONJUNTO              | no                        |
| BLOQUE                                                          | no                          | EDIFICIO/C.C.         | no                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | no                          | KM                    | no                        |
| CAMINO                                                          | np                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | atras estadio chimbacalle |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | gabrielatuttillo19@mail.com | TELEFONO              | 023121524                 |
|                                                                 |                             | CELULAR               | 0984550249                |

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: TUTILLO SUASTI ANA GABRIELA

Identificación 1716849748

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.