

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |                           |               |            |
|--------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |                           | RUC           | EXPEDIENTE |
| NEGOCIOS UNIDOS DE COMERCIO SA NUDEC |                           | 1790005798001 | 851        |
| NOMBRE COMERCIAL                     |                           | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
| NUDEC S.A.                           |                           | PICHINCHA     | QUITO      |
| CIUDADELA                            |                           | BARRIO        | NÚMERO     |
|                                      |                           | SINCHOLAGUA   | OE1 141    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 | AV MALDONADO              | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                        | galpon                    | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                    |                           | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 | FABRICA UMCO              | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                     |                           | TELEFONO 1    | 2655720    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 | info@nudec.com.ec         | TELEFONO 2    | 2655719    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 | marina.avila@nudec.com.ec | CELULAR       | 0993523268 |
| SITIO WEB                            |                           | FAX           | 2671754    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                           |                       |                          |
|--|---------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL           |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CASAS SANTACRUZ HENRY     |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714039854               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | COLOMBIA                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | PICHINCHA                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/29/18 12:00 AM         | CANTON                | QUITO                    |
|  |                           | PARROQUIA             | CUMBAYA                  |
| CIUDADELA  | URBANIZACION VISTA GRANDE | BARRIO                |                          |
| CALLE  | VICTOR MIDEROS            | NÚMERO                | 6                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | EFRAIN RECALDE            | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE   |                           | EDIFICIO/C.C.         | CASA 6                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                           | KM                    |                          |
| CAMINO   |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | GASOLINERA MOBIL CUMBAYA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | hcasas@umcoecuador.com    | TELEFONO              | 2899579                  |
|  |                           | CELULAR               | 0999780086               |

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 | X | NO |   |
| 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.