

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|---------------|---------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| LIBRIMUNDI LIBRERIA INTERNACIONAL S.A. | | 1791411293001 | 87205 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| SIENA | | LOS GUABOS | AV. INTEROCEANICA KM 11.5 |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO |
| HILANDERIAS CUMBAYA | | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM |
| 8 | | | 11.5 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | CAMINO |
| 100 MTS CC SKALA SHOPPING | | | TELEFONO 1 |
| CASILLERO POSTAL | | | 6000572 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | TELEFONO 2 |
| mperez@librimundi.com | | | 5000573 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | CELULAR |
| sbarreto@librimundi.com | | | 0983554587 |
| SITIO WEB | | | FAX |
| www.librimundi.com | | | 6000572 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DALMAU CHIRIBOGA FRANCISCO BENJAMIN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706849419 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/17/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | CUMBAYA |
| CALLE | CALLE A | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | DE LAS LOMAS | NÚMERO | SN |
| BLOQUE | | CONJUNTO | KAMANY |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | contabilidad@librimundi.com | REFERENCIA UBICACIÓN | MIRAVALLE |
| | | TELEFONO | 022895566 |
| | | CELULAR | 0997061929 |

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 | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | 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.