

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                               |  |               |              |                    |
|-------------------------------|--|---------------|--------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |  | RUC           | EXPEDIENTE   |                    |
| MICELLE CIA. LTDA.            |  | 1791434064001 | 87803        |                    |
| NOMBRE COMERCIAL              |  | PROVINCIA     | CANTON       | PARROQUIA          |
| CIUDADELA                     |  | PICHINCHA     | QUITO        | QUITO              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA          |  | BARRIO        | CALLE        | NÚMERO             |
| AV. 12 DE OCTUBRE             |  |               | AV. ORELLANA | E12-148            |
| EDIFICIO/C.C.                 |  |               | CONJUNTO     | COLINAS DE VICENZO |
| NÚMERO DE OFICINA             |  |               | BLOQUE       |                    |
| REFERENCIA UBICACIÓN          |  |               | KM           |                    |
| DIAGONAL AL HOTEL QUITO       |  |               | CAMINO       |                    |
| CASILLERO POSTAL              |  |               | TELEFONO 1   | 022232316          |
| 170787001                     |  |               | TELEFONO 2   | 022228623          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1          |  |               | CELULAR      | 0999730151         |
| carlos.garcia@micelle-inc.com |  |               | FAX          |                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2          |  |               |              |                    |
| ruben.garcia@micelle-inc.com  |  |               |              |                    |
| SITIO WEB                     |  |               |              |                    |
| www.micelle-inc.com           |  |               |              |                    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                             |
|--|--------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | GARCIA LUZURIAGA CARLOS ARTURO |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708047186                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/11/14 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                       |
|  |                                | PARROQUIA             | QUITO                       |
| CIUDADELA  | LA FLORESTA                    | BARRIO                | LA FLORESTA                 |
| CALLE  | AVENIDA ORELLANA               | NÚMERO                | E12-148                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AVENIDA 12 DE OCTUBRE          | CONJUNTO              | CONJ. COLINAS DEL VICENZO   |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                             |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | PANAMERICANA NORTE KM 8 1/2 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | cagarcial@yahoo.com            | TELEFONO              | 022428278                   |
|  |                                | CELULAR               | 0983339008                  |

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 | X | NO |   |
| 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 | X | NO |   |

---

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.