

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-------------------------------|--|---------------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| LAARCOURIER EXPRESS S.A. | | 1791705726001 | 88223 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| DE LAS AVELLANAS | | CARCELEN INDUSTRIAL | DE LOS CIPRESES |
| EDIFICIO/C.C. | | | NÚMERO |
| GRUPO LAAR | | | N26 |
| NÚMERO DE OFICINA | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | |
| DOS CUADRAS DE LA ANTIGUA UVN | | | |
| CASILLERO POSTAL | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | |
| ccoque@grupolaar.com | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | |
| msvines@grupolaar.com | | | |
| SITIO WEB | | | |
| www.laarcourier.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 | MENA PARRA LUIS BOLIVAR | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1801693449 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/28/18 12:00 AM | CANTON | RUMINAHUI |
| CIUDADELA | URB . LAS RETAMAS | PARROQUIA | SANGOLQUI |
| CALLE | LOS CEDROS | BARRIO | SAN RAFAEL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | LAS PALMERAS | NÚMERO | 89 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | SAN ANTONIO |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | lmena@grupolaar.com | REFERENCIA UBICACIÓN | SAN PEDRO DE TABOADA |
| | | TELEFONO | 22861536 |
| | | CELULAR | 0999800041 |

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 | | 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.