

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| DISTRIBUIDORA PANAMERICANA DE LICORES S.A DIPANLIC | | 1791741048001 | 89413 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| EDIFICIO/C.C. | | ÑOQUITO | 10 DE AGOSTO |
| NÚMERO DE OFICINA | | CONJUNTO | NÚMERO |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | BLOQUE | S/N |
| CASILLERO POSTAL | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | CAMINO | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | TELEFONO 1 | 022430500 |
| SITIO WEB | | TELEFONO 2 | 022430704 |
| | | CELULAR | 0983392531 |
| | | 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 | LANDIVAR CEVALLOS MATEO SEBASTIAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706759279 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/4/17 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | PUEMBO |
| CALLE | JOAQUIN DE LA BARRERA | BARRIO | SANTA ROSA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | NORBERTO SALAZAR | NÚMERO | sn |
| BLOQUE | | CONJUNTO | LA HIEDRA |
| NÚMERO DE OFICINA | 8 | EDIFICIO/C.C. | PB |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | mlandivar@varelahermanos.com | REFERENCIA UBICACIÓN | CERCA IGLESIA BUEN PASTOR |
| | | TELEFONO | 2-237-340 |
| | | CELULAR | 0983392531 |

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.