

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|---------------------------------------|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| EMIECUADOR S.A. EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL | | 1791765478001 | 90269 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| EMI | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | KENNEDY | AV. EL INCA |
| | | | NÚMERO |
| | | | E4-181 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. AMAZONAS | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | PB | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DE LA IGLESIA EL CARMELO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 023931540 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | cristian.yepetz@grupoemi.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | astrid.lopera@grupoemi.com | CELULAR | 0997112423 |
| SITIO WEB | www.grupoemi.com | FAX | 023931540 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | YEPEZ PATIÑO CRISTIAN GIOVANNY | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710331677 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/10/17 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | CUMBAYA |
| CIUDADELA | | BARRIO | MIRAVALLE |
| CALLE | OE11A ELISA AYALA | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | - | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | EDIF. VITTORIA APTO. 401 |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DE LA GASOLINERA MOBIL DE |
| CORREO ELECTRÓNICO | cristian.yepetz@grupoemi.com | TELEFONO | 023931540 |
| | | CELULAR | 0997112423 |

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 |
| 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.