

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |               |            |                |
|---|--|---------------|------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             |  | RUC           | EXPEDIENTE |                |
| MODELSTYLE MODELOS Y ESTILOS CIA. LTDA. |  | 1791768248001 | 90383      |                |
| NOMBRE COMERCIAL                        |  | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA      |
| CIUDADELA                               |  | PICHINCHA     | QUITO      | MARISCAL SUCRE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                    |  | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO         |
| DIEGO DE ALMAGRO                        |  | LA MARISCAL   | LA NIÑA    | E8-52          |
| EDIFICIO/C.C.                           |  | CONJUNTO      |            |                |
| ROYAL BUSINESS                          |  | BLOQUE        |            |                |
| NÚMERO DE OFICINA                       |  | KM            |            |                |
| 508                                     |  | CAMINO        |            |                |
| REFERENCIA UBICACIÓN                    |  | TELEFONO 1    |            |                |
| DETRÁS DEL MULTICENTRO                  |  | 023238832     |            |                |
| CASILLERO POSTAL                        |  | TELEFONO 2    |            |                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                    |  | 0233238376    |            |                |
| info@modelstyle.com.ec                  |  | CELULAR       |            |                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                    |  | 0987538120    |            |                |
| auxcontabilidad@modelstyle.com.ec       |  | FAX           |            |                |
| SITIO WEB                               |  | 023238376     |            |                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |               |
|--|--------------------------------|-----------------------|---------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | LEMARI CAICEDO EULALIA INES    |                       |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0101819654    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                        | PROVINCIA             | PICHINCHA     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/1/11 12:00 AM                | CANTON                | QUITO         |
| CIUDADELA  |                                | PARROQUIA             | LA CONCEPCIÓN |
| CALLE  | MARIANO ECHEVERRIA             | BARRIO                |               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | FEIJOÓ                         | NÚMERO                | OE5-83        |
| BLOQUE   |                                | CONJUNTO              |               |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | EDIFICIO/C.C.         |               |
| CAMINO   |                                | KM                    |               |
| CORREO ELECTRÓNICO   | laly.lemarie@modelstyle.com.ec | REFERENCIA UBICACIÓN  | Q.TENIS       |
|  |                                | TELEFONO              | 2251788       |
|  |                                | CELULAR               | 099660934     |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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 |

Nombre: LEMARI CAICEDO EULALIA INES

Identificación 0101819654

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.