

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|---------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| SBV AUDITORES ASOCIADOS CIA. LTDA | | 1791769295001 | 90716 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| MOSCU | | LA CAROLINA | AV. REPUBLICA DEL SALVADOR |
| EDIFICIO/C.C. | | | NÚMERO |
| PIAZZA TOSCANA | | | 354 |
| NÚMERO DE OFICINA | | | |
| 202 | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | |
| MINISTERIO DE TRABAJO | | | |
| CASILLERO POSTAL | | | |
| | | TELEFONO 1 | 022249283 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | |
| gerenciageneral@auditoressbv.com | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | |
| gerenteadministrativo@auditoressbv.com | | CELULAR | 0991456262 |
| SITIO WEB | | | |
| www.sbvauditores.com | | 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 | DIAZ ROSERO PABLO ANDRES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1717219057 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/30/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | QUITO |
| CALLE | Republica del salvador | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | moscu | NÚMERO | 354 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | gerenciageneral@auditoressbv.co | REFERENCIA UBICACIÓN | frente ministerio de trabajo |
| | | TELEFONO | 022249283 |
| | | CELULAR | 0984972066 |

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 |

Nombre: DIAZ ROSERO PABLO ANDRES

Identificación 1717219057

REPRESENTANTE LEGAL

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.