

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                 |  |               |                  |
|---------------------------------|--|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL     |  | RUC           | EXPEDIENTE       |
| TECNIFAISSA CIA. LTDA           |  | 1791769953001 | 90746            |
| NOMBRE COMERCIAL                |  | PROVINCIA     | CANTON           |
| CIUDADELA                       |  | PICHINCHA     | QUITO            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA            |  | BARRIO        | CALLE            |
| ELOY ALFARO                     |  |               | DE LOS ACEITUNOS |
| EDIFICIO/C.C.                   |  |               | CONJUNTO         |
| NÚMERO DE OFICINA               |  |               | BLOQUE           |
| PB                              |  |               | KM               |
| REFERENCIA UBICACIÓN            |  |               | CAMINO           |
| DIAGONAL A SUPER CAUCHOS        |  |               | TELEFONO 1       |
| CASILLERO POSTAL                |  |               | 2476963          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1            |  |               | TELEFONO 2       |
| zambitaa@yahoo.com.ar           |  |               | 022476964        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2            |  |               | CELULAR          |
| jenny_spconsultores@hotmail.com |  |               | 0999730946       |
| SITIO WEB                       |  |               | 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  | COBOS MUÑOZ MIGUEL ANTONIO |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707581896             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | COLOMBIA               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | PICHINCHA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/18/19 12:00 AM          | CANTON                | QUITO                  |
|  |                            | PARROQUIA             | QUITO                  |
| CIUDADELA  |                            | BARRIO                |                        |
| CALLE  | DE LOS ACEITUNOS           | NÚMERO                | n/s                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ELOY ALFARO                | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |                        |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL SUPER CAUCHOS |
| CORREO ELECTRÓNICO   | tecnifaissa@gmail.com      | TELEFONO              | 2476963                |
|  |                            | CELULAR               | 0999730946             |

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.