

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--------------------------------|--|---------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| AUSTRAL ANDINA S.A | | 1791823559001 | 92463 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| ALAMOS | | SAN ISIDRO DEL INCA | CALLE O |
| EDIFICIO/C.C. | | | NÚMERO |
| NÚMERO DE OFICINA | | | 100 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | CONJUNTO |
| DETRAS DE LA GASOLINERA PRIMAZ | | | BLOQUE |
| CASILLERO POSTAL | | | KM |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | CAMINO |
| nmusante@australandina.com | | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | TELEFONO 2 |
| mariangelikv@gmail.com | | | 3262528 |
| SITIO WEB | | | CELULAR |
| | | | 099709072 |
| | | | FAX |
| | | | 3262528 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MUSANTE TRICOTTI NORBERTO DANIEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719644963 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ARGENTINA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/8/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | QUITO |
| CALLE | GALICIA | BARRIO | LA FLORESTA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ISABEL LA CATOLICA | NÚMERO | sn |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | nmusante@australandina.com | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL AL SUPERMAXI |
| | | TELEFONO | 3227392 |
| | | CELULAR | 0999010804 |

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.