

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|---------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| FULLMUEBLES S.A. | 1791851536001 | 93464 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | IÑAQUITO | AV. NACIONES UNIDAS | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. AMAZONAS | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | ORBE HOGAR | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 2 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DENTRO DEL LOCAL ORVE HOGAR | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022800526 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | EAbad@icesa.ec | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0984431472 |
| SITIO WEB | | FAX | 022800526 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|-----------------------------------|------------------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ABAD RIVADENEIRA ESTEVAN MAURICIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709130643 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 19/10/12 0:00 | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | CHAUPICRUZ |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. 10 DE AGOSTO | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SANTA LUCIA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A ETA FASHION |
| CORREO ELECTRÓNICO | EAbad@icesa.ec | TELEFONO | 022800526 |
| | | CELULAR | 0987067848 |

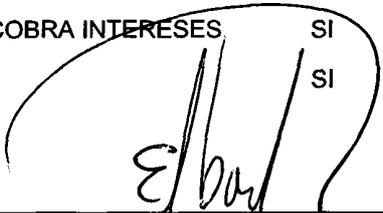


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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 |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ABAD RIVADENEIRA ESTEVAN MAURICIO
Identificación 1709130643

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

