

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL     |                                     | RUC                      | EXPEDIENTE         |            |
|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------|------------|
| FIBRAS NACIONALES FIBRANAC S.A. |                                     | 0992120010001            | 100330             |            |
| NOMBRE COMERCIAL                |                                     | PROVINCIA                | CANTON             | PARROQUIA  |
|                                 |                                     | GUAYAS                   | GUAYAQUIL          |            |
| CIUDADELA                       |                                     | BARRIO                   | CALLE              | NÚMERO     |
|                                 |                                     | LOTIZACION SANTA BEATRIZ | VIA A DAULE KM 7.5 | SOLAR 4    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA            | MZ.3                                |                          | CONJUNTO           |            |
| EDIFICIO/C.C.                   |                                     |                          | BLOQUE             |            |
| NÚMERO DE OFICINA               |                                     |                          | KM                 | 7.5        |
| REFERENCIA UBICACIÓN            | FRENTE A IMPORTADORA EL MONTE       |                          | CAMINO             |            |
| CASILLERO POSTAL                |                                     |                          | TELEFONO 1         | 042265991  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1            | contador@fibrasnacionales.com.ec    |                          | TELEFONO 2         | 042265997  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2            | phuiracocha@fibrasnacionales.com.ec |                          | CELULAR            | 0994323241 |
| SITIO WEB                       | www.fibrasnacionales.com.ec         |                          | FAX                | 042266030  |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|
|           |        |        |           |

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                  |                       |                   |
|--|----------------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                  |                       |                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | HADDAD HERNANDEZ ALEJANDRO ELIAS |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0904458437        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | GUAYAS            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/19/17 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL         |
|  |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL         |
| CIUDADELA  | LOTIZACIÓN INMACONSA             | BARRIO                | rio               |
| CALLE  | KM. 9 VIA A DAULE CALLE PALMERAS | NÚMERO                | 123               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CASUARINAS                       | CONJUNTO              | resc              |
| BLOQUE   | a-1                              | EDIFICIO/C.C.         | 0                 |
| NÚMERO DE OFICINA  | 13                               | KM                    | 9.5               |
| CAMINO   |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A PROCEPLAS |
| CORREO ELECTRÓNICO   | contador@fibrasnacionales.com.ec | TELEFONO              | 042113700         |
|  |                                  | CELULAR               | 0993773102        |

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 | X  | NO |
| 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.