

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                   |  |               |              |
|-----------------------------------|--|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL       |  | RUC           | EXPEDIENTE   |
| GUTER S.A.                        |  | 0992302399001 | 112040       |
| NOMBRE COMERCIAL                  |  | PROVINCIA     | CANTON       |
|                                   |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL    |
| CIUDADELA                         |  | BARRIO        | CALLE        |
|                                   |  |               | PIO MONTUFAR |
| INTERSECCIÓN/MANZANA              |  |               | NÚMERO       |
| E/CLEMENTE BALLEEN Y 10 DE AGOSTO |  |               | 217          |
| EDIFICIO/C.C.                     |  | CONJUNTO      |              |
| NÚMERO DE OFICINA                 |  | BLOQUE        |              |
| REFERENCIA UBICACIÓN              |  | KM            |              |
| DIAGONAL A DEPORTES LLAMUCA       |  | CAMINO        |              |
| CASILLERO POSTAL                  |  | TELEFONO 1    | 5019890      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1              |  | TELEFONO 2    | 043812127    |
| yerovisoriano@gmail.com           |  | CELULAR       | 0999350206   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2              |  | FAX           | 2565423      |
| cajadicell@gmail.com              |  |               |              |
| SITIO WEB                         |  |               |              |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                             |                       |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL             |                       |                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PAZMIÑO SILVA NORMA CELESTE |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0900892464                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                     | PROVINCIA             | GUAYAS                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/5/09 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL                   |
|  |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                   |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                |                             |
| CALLE  | PIO MONTUFAR                | NÚMERO                | s/n                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CLEMENTE BALLEEN            | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                             |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A DEPORTES LLAMUCA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | cajadicell@gmail.com        | TELEFONO              | 045019890                   |
|  |                             | CELULAR               | 0999350206                  |

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.