

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |                    |
|--|--|---------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                              |  | RUC           | EXPEDIENTE         |
| RODHESA S.A.   |  | 0992317493001 | 113146             |
| NOMBRE COMERCIAL   |  | PROVINCIA     | CANTON             |
|  |  | ESMERALDAS    | ESMERALDAS         |
| CIUDADELA  |  | BARRIO        | CALLE              |
| COOP COLINAS DEL SAMAN                                   |  | NORTE         | SIMON PLATA TORRES |
| INTERSECCIÓN/MANZANA S/N                                 |  |               | NÚMERO             |
| EDIFICIO/C.C.  |  |               | SOL 07             |
| NÚMERO DE OFICINA 01                                     |  |               | CONJUNTO           |
| REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A UNIDAD EDUC. LA INMACULADA |  |               | BLOQUE             |
| CASILLERO POSTAL   |  |               | PB                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 rodhesa.esme@gmail.com              |  |               | KM                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 kelvinjgp@gmail.com                 |  |               | CAMINO             |
| SITIO WEB  |  |               | TELEFONO 1         |
|  |  |               | 062450684          |
|  |  |               | TELEFONO 2         |
|  |  |               | 062450684          |
|  |  |               | CELULAR            |
|  |  |               | 0983550446         |
|  |  |               | FAX                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |            |
|-----------|------------|--------|------------|
| PROVINCIA | ESMERALDAS | CANTON | ESMERALDAS |
|-----------|------------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |   |                       |                |
|--|---|-----------------------|----------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                           |                       |                |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | QUIÑONEZ CUERO JOHANNA CAROLINA           |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0802776690     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                                | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                                | PROVINCIA             | ESMERALDAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/31/19 12:00 AM                         | CANTON                | ESMERALDAS     |
|  |   | PARROQUIA             | ESMERALDAS     |
| CIUDADELA  | GATAZO                                    | BARRIO                | NUEV9 GATAZO   |
| CALLE  | CIUDADELA NUEVO GATAZO, VIA ATACAMES KM 7 | NÚMERO                | sn             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | NE  | CONJUNTO              | NE             |
| BLOQUE   | NE  | EDIFICIO/C.C.         | NE             |
| NÚMERO DE OFICINA  |   | KM                    |                |
| CAMINO   |   | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA A ATACAMES |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jquinonezc30@hotmail.es                   | TELEFONO              | 062475141      |
|  |   | CELULAR               | 0990356513     |

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**

|  |                                |                       |                         |
|--|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | GARCIA PINARGOTE KELVIN JHONNY |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1307219087              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | MANABI                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/11/20 12:00 AM               | CANTON                | PORTOVIEJO              |
|  |                                | PARROQUIA             | PORTOVIEJO              |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                |                         |
| CALLE  | 26 de setiembre                | NÚMERO                | sn                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ne                             | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                         |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | Barrio 26 de septiembre |
| CORREO ELECTRÓNICO   | kelvinjgp@gmail.com            | TELEFONO              | 062451802               |
|  |                                | CELULAR               | 0983550446              |

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

|  |    |   |    |   |
|--|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |   |
| 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 |

Nombre: GARCIA PINARGOTE KELVIN JHONNY  
Identificación 1307219087

REPRESENTANTE LEGAL

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.