

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                            |               |            |
|-----------------------------|----------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                            | RUC           | EXPEDIENTE |
| ARIALCOM S.A.               |                            | 0992336722001 | 114413     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                            | PROVINCIA     | CANTON     |
|                             |                            | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                            | BARRIO        | CALLE      |
|                             |                            |               | ESMERALDAS |
|                             |                            |               | NÚMERO     |
|                             |                            |               | 901        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | CALLE 9 DE OCTUBRE         | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                            | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | 7 OF                       | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE A EMPANADAS DE NICO | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            |                            | TELEFONO 1    | 2-2190572  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | mjpena@arialcomec.com      | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | mpena@fundametz.com        | CELULAR       | 0997076878 |
| SITIO WEB                   |                            | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                            |                       |                                               |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL            |                       |                                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ARREAGA VERA KAREN MELISSA |                       |                                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918784885                                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | GUAYAS                                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/4/19 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                                     |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                                     |
| CIUDADELA                                                      | CENTRO DE LA CIUDAD        | BARRIO                |                                               |
| CALLE                                                          | VELEZ                      | NÚMERO                | 593                                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | BOYACA Y GARCIA AVILES     | CONJUNTO              |                                               |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         | ACROPOLIS                                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 3                          | KM                    |                                               |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | DETRAS DEL COMISARIATO DE LA NUEVE DE OCTUBRE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | meliarreaga@hotmail.com    | TELEFONO              | 042329223                                     |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0997076878                                    |

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                                             | PEÑA RAMOS MELKY ANTONIO |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911023950             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/10/19 12:00 AM         | CANTON                | GUAYAQUIL              |
|                                                                 |                          | PARROQUIA             | GUAYAQUIL              |
| CIUDADELA                                                       | guangala                 | BARRIO                | ACACIAS                |
| CALLE                                                           | AVE. JOSE DE LA CUADRA   | NÚMERO                | 593                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | E- 45                    | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                          |                          | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                          | KM                    |                        |
| CAMINO                                                          |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | DETRAS DEL MAL DEL SUR |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | mpena@gmail.com          | TELEFONO              | 042330913              |
|                                                                 |                          | CELULAR               | 0997076878             |

**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.