

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                 |                            |
|-----------------------------|--|---------------------------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                             | EXPEDIENTE                 |
| NITAL S.A.                  |  | 0992350180001                   | 115422                     |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                       | CANTON                     |
|                             |  | GUAYAS                          | GUAYAQUIL                  |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                          | CALLE                      |
| ALBAN BORJA                 |  | ALBAN BORJA                     | AV. CARLOS JULIO AROSEMENA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | JUNTO A CC ALBAN BORJA          | NÚMERO                     |
| EDIFICIO/C.C.               |  | CLASSIC                         | S/N                        |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 4TO.P                           | ---                        |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | JUNTO AL AUTOBANCO DEL PACIFICO | ---                        |
| CASILLERO POSTAL            |  | ---                             | ---                        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | gvasquez@nitalecuador.com       | ---                        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | animos_55@hotmail.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                                            | VASQUEZ CAMPOS GABRIELA SOLEDAD |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911400745       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | GUAYAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/17/18 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL        |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA                                                      | CEIBOS                          | BARRIO                | CEIBOS           |
| CALLE                                                          | CALLE CLAVELES                  | NÚMERO                | S/N              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | NINGUNA                         | CONJUNTO              | CDLA LOS PARQUES |
| BLOQUE                                                         | NINGUNA                         | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |                  |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | CEIBOS           |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gabvas@hotmail.com              | TELEFONO              | 2870507          |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0987749367       |

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 |

Nombre: VASQUEZ CAMPOS GABRIELA SOLEDAD

Identificación 0911400745

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.