

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |                |
|--|--|---------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                |  | RUC           | EXPEDIENTE     |
| ELECTRICA COMERCIAL DE MILAGRO ELCOMI S.A. |  | 0992387300001 | 117983         |
| NOMBRE COMERCIAL                           |  | PROVINCIA     | CANTON         |
|  |  | GUAYAS        | MILAGRO        |
| CIUDADELA                                  |  | BARRIO        | CALLE          |
| CENTRO                                     |  | CENTRO        | CINCO DE JUNIO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                       |  |               | CONJUNTO       |
| NUEVE DE OCTUBRE                           |  |               |                |
| EDIFICIO/C.C.                              |  |               | BLOQUE         |
| elcolmi                                    |  |               |                |
| NÚMERO DE OFICINA                          |  |               | KM             |
| PB   |  |               |                |
| REFERENCIA UBICACIÓN                       |  |               | CAMINO         |
| FRENTE AL PARQUEADERO DE BNF               |  |               |                |
| CASILLERO POSTAL                           |  | TELEFONO 1    | 042970454      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                       |  | TELEFONO 2    | 042970454      |
| joch_elcomisa@hotmail.com                  |  | CELULAR       | 0991766683     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                       |  | FAX           | 042970454      |
| electricamilagro@gmail.com                 |  |               |                |
| SITIO WEB                                  |  |               |                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |         |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | MILAGRO |
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|   |                                 |                       |                  |
|---|---------------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA   | PERSONA NATURAL                 |                       |                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES   | OÑATE CHAVEZ DOLORES JACQUELINE |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN  | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912973187       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | GUAYAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/21/05 12:00 AM                | CANTON                | MILAGRO          |
|   |                                 | PARROQUIA             | MILAGRO          |
| CIUDADELA   | CDLA. DAGER                     | BARRIO                |                  |
| CALLE   | RIO GUEPI                       | NÚMERO                | 105              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | AV. TUMBEZ                      | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA   |                                 | KM                    |                  |
| CAMINO  |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | TIENDA ESQUINERA |
| CORREO ELECTRÓNICO  | joch_elcomisa@hotmail.com       | TELEFONO              | 042970454        |
|   |                                 | CELULAR               | 0991766683       |

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.