

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |                                   |               |               |
|------------------------------------|-----------------------------------|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |                                   | RUC           | EXPEDIENTE    |
| TRABELECT S.A. TRABAJOS ELECTRICOS |                                   | 0992390867001 | 118215        |
| NOMBRE COMERCIAL                   |                                   | PROVINCIA     | CANTON        |
|                                    |                                   | GUAYAS        | GUAYAQUIL     |
| CIUDADELA                          |                                   | BARRIO        | CALLE         |
|                                    |                                   | CENTRO        | ALEJO LASCANO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA               |                                   | CONJUNTO      | NÚMERO        |
| JOSE MASCOTE                       |                                   |               | 1301          |
| EDIFICIO/C.C.                      |                                   | BLOQUE        |               |
| NÚMERO DE OFICINA                  | 1                                 | KM            | PISO 1        |
| REFERENCIA UBICACIÓN               | EN LA ESQUINA QUEDA UN RESTAURANT | CAMINO        |               |
| CASILLERO POSTAL                   |                                   | TELEFONO 1    | 042294236     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               | njoza@trabelect.net               | TELEFONO 2    | 046038872     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               | evelasco@trabelect.net            | CELULAR       | 0999407757    |
| SITIO WEB                          | www.trabelect.net                 | FAX           | 0999407757    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                        |                       |                         |
|--|------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL        |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | AUQUI SANTOS LUZ MARIA |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0906917273              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL             | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE             | PROVINCIA             | GUAYAS                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/18/19 12:00 AM       | CANTON                | GUAYAQUIL               |
|  |                        | PARROQUIA             | GUAYAQUIL               |
| CIUDADELA  |                        | BARRIO                |                         |
| CALLE  | CDLA COVIEM            | NÚMERO                | 54                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 54                     | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE   |                        | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA  |                        | KM                    |                         |
| CAMINO   |                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | POR EL COLEGIO AMARILIS |
| CORREO ELECTRÓNICO   | lluciob@yahoo.com      | TELEFONO              | 042420442               |
|  |                        | CELULAR               | 0990924803              |

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  | JOZA AUQUI NIEVES MARIA |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0924469430        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL         | PROVINCIA             | GUAYAS            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/3/15 12:00 AM         | CANTON                | GUAYAQUIL         |
|  |                         | PARROQUIA             | GUAYAQUIL         |
| CIUDADELA  |                         | BARRIO                |                   |
| CALLE  | CDLA. COVIEM            | NÚMERO                | 54                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ. 54                  | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE   |                         | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  | 1                       | KM                    |                   |
| CAMINO   |                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA DEL COLEGIO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | njoza@trabelect.com     | TELEFONO              | 2420442           |
|  |                         | CELULAR               | 0997696697        |

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.