

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                   |               |             |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                   | RUC           | EXPEDIENTE  |
| JUIKEL S.A.                 |                                   | 0992439076001 | 121741      |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                   | PROVINCIA     | CANTON      |
| CIUDADELA                   |                                   | GUAYAS        | GUAYAQUIL   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |                                   | BARRIO        | CALLE       |
| MZ. 30                      |                                   |               | CDLA. IETEL |
| EDIFICIO/C.C.               | BAUHAUS                           |               | CONJUNTO    |
| NÚMERO DE OFICINA           | 1                                 |               | BLOQUE      |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE A DICENTRO                 |               | KM          |
| CASILLERO POSTAL            |                                   |               | CAMINO      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | finanzas.impuestos.ec@outlook.com | TELEFONO 1    | 2246941     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | gcarvaca@gmail.com                | TELEFONO 2    |             |
| SITIO WEB                   |                                   | CELULAR       | 0999486527  |
|                             |                                   | 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  | MEJILLONES CRESPIWILSON FAUSTO    |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911564565        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | GUAYAS            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/9/10 12:00 AM                   | CANTON                | GUAYAQUIL         |
| CIUDADELA  |                                   | PARROQUIA             | GUAYAQUIL         |
| CALLE  | CDLA. IETEL                       | BARRIO                |                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ 30                             | NÚMERO                | 1 - 12            |
| BLOQUE   |                                   | CONJUNTO              |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  | 1                                 | EDIFICIO/C.C.         | BAHAUS            |
| CAMINO   |                                   | KM                    |                   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | finanzas.impuestos.ec@outlook.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A DICENTRO |
|  | m                                 | TELEFONO              | 2628441           |
|  |                                   | CELULAR               | 0999486527        |

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 | 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: MEJILLONES CRESPIWILSON FAUSTO

Identificación 0911564565

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.