

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                          |               |                          |
|-----------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                          | RUC           | EXPEDIENTE               |
| TECNOMATIC S.A.             |                          | 0992439408001 | 121750                   |
| NOMBRE COMERCIAL            |                          | PROVINCIA     | PARROQUIA                |
|                             |                          | GUAYAS        | GUAYAQUIL                |
| CIUDADELA                   |                          | BARRIO        | CALLE                    |
|                             |                          |               | CDLA. ALBORADA 6TA ETAPA |
|                             |                          |               | NÚMERO                   |
|                             |                          |               | SL 7                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MZ. 640                  | CONJUNTO      |                          |
| EDIFICIO/C.C.               |                          | BLOQUE        |                          |
| NÚMERO DE OFICINA           | PB                       | KM            |                          |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DIAGONAL C.C. LA ROTONDA | CAMINO        |                          |
| CASILLERO POSTAL            |                          | TELEFONO 1    | 991820870                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | tecnomaticsa@hotmail.com | TELEFONO 2    | 042243030                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | mescalante2@hotmail.com  | CELULAR       | 991820870                |
| 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                                            | CASTRO LAMILLA LAURA ADELINA |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910465269           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | GUAYAS               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/13/20 12:00 AM             | CANTON                | DAULE                |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | DAULE                |
| CIUDADELA                                                      | SAMBORONDON                  | BARRIO                |                      |
| CALLE                                                          | KM 10.5                      | NÚMERO                | 20                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | mz 19                        | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                      |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | urb., Fuente del Rio |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | lcastrol1965@gmail.com       | TELEFONO              | 25040550             |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0992266652           |

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                                             | PLAZA HIDALGO ANITA MARITZA |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914050042                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/20/15 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                         |
|                                                                 |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                         |
| CIUDADELA                                                       |                             | BARRIO                |                                   |
| CALLE                                                           | ALBORADA XI ETAPA           | NÚMERO                | 25                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | 15                          | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE                                                          |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                             | KM                    |                                   |
| CAMINO                                                          |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | DOS CUADRAS DE APROFE SAUCES OCHO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | aplazah@hotmail.com         | TELÉFONO              | 0999615834                        |
|                                                                 |                             | CELULAR               | 0999615834                        |

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 | X  | NO |

Nombre: CASTRO LAMILLA LAURA ADELINA  
Identificación 0910465269

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.