

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                   |                   |            |
|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                   | RUC               | EXPEDIENTE |
| INDUFERRI S.A.              |                                   | 0992453869001     | 122875     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                   | PROVINCIA         | PARROQUIA  |
|                             |                                   | GUAYAS            | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                                   | BARRIO            | NÚMERO     |
|                             |                                   | ALBORADA XI ETAPA | 1-A        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MZ. 11-19                         | CONJUNTO          |            |
| EDIFICIO/C.C.               | FRENTE A LOS BLOQUES DE LA ARMADA | BLOQUE            |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                   | KM                |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | S/N                               | CAMINO            |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                   | TELEFONO 1        | 043904783  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | eegas_21@hotmail.com              | TELEFONO 2        | 043904783  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | bminuche@emasesor.com.ec          | CELULAR           | 0997504664 |
| 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  | EGAS MINUCHE DANIEL ANDRES |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917970394               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/31/19 12:00 AM          | CANTON                | GUAYAQUIL                |
|  |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                |
| CIUDADELA  |                            | BARRIO                |                          |
| CALLE  | V. LAS AGUAS               | NÚMERO                | S/N                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | FRANCISCO HUERTA RENDON    | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |                          |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | URB. PORTON DE LAS LOMAS |
| CORREO ELECTRÓNICO   | edegas@emasesor.com.ec     | TELEFONO              | 043904783                |
|  |                            | CELULAR               | 0991700004               |

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: EGAS MINUCHE DANIEL ANDRES

Identificación 0917970394

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.