

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |                          |               |            |
|--------------------------------------|--------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |                          | RUC           | EXPEDIENTE |
| INMOBILIARIA MOREIRA VALENZUELA S.A. |                          | 0992466294001 | 123586     |
| NOMBRE COMERCIAL                     |                          | PROVINCIA     | CANTON     |
| CIUDADELA                            |                          | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 |                          | BARRIO        | CALLE      |
| ELOY ALFARO                          |                          | SUR           | CUENCA     |
| EDIFICIO/C.C.                        | CONDominio LA TORRE      |               | CONJUNTO   |
| NÚMERO DE OFICINA                    | 6-8                      |               | BLOQUE     |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 | EDIFICIO MULTICOMERCIO   |               | KM         |
| CASILLERO POSTAL                     |                          |               | CAMINO     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 | contabilidad@cepedsa.net | TELEFONO 1    | 042411066  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 | contabilidad@cepedsa.net | TELEFONO 2    | 042411667  |
| SITIO WEB                            |                          | CELULAR       | 0998477608 |
|                                      |                          | FAX           | 042411065  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |  |                       |                               |
|--|--|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                        |                       |                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | VALENZUELA ESTRELLA GRACIELA DEL ROCIO |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0900043985                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                             | PROVINCIA             | GUAYAS                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/7/12 12:00 AM                        | CANTON                | GUAYAQUIL                     |
| CIUDADELA  | SUR                                    | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                     |
| CALLE  | LA HABANA                              | BARRIO                | DEL SEGURO                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | COSTA RICA                             | NÚMERO                | 602                           |
| BLOQUE   |  | CONJUNTO              |                               |
| NÚMERO DE OFICINA  |  | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| CAMINO   |  | KM                    |                               |
| CORREO ELECTRÓNICO   | graciela-del-rocio@hotmail.com         | REFERENCIA UBICACIÓN  | TRES CUADRA DE MI COMISARIATO |
|  |  | TELEFONO              | 042449770                     |
|  |  | CELULAR               | 0998477607                    |

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 |

---

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.