

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                          |               |            |
|-----------------------------|--------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                          | RUC           | EXPEDIENTE |
| LEUCADE S.A.                |                          | 0992480793001 | 124654     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                          | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                             |                          | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                          | BARRIO        | NÚMERO     |
| BELLAVISTA                  |                          | PEATONAL      | 12         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MZ 44                    | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                          | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | 1                        | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE A FARMACIA        | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            |                          | TELEFONO 1    | 2300492    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | gustavoprequir@yahoo.com | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | jacobopm1@gmail.com      | CELULAR       | 0979469250 |
| 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                                             | PAREDES MIELES JOSE JACOBO |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908322399        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/12/06 12:00 AM          | CANTON                | GUAYAQUIL         |
|                                                                 |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL         |
| CIUDADELA                                                       | BELLAVISTA                 | BARRIO                |                   |
| CALLE                                                           | PEATONAL                   | NÚMERO                | SOLAR 12          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MZ 44                      | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE                                                          |                            | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | 1                          | KM                    |                   |
| CAMINO                                                          |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente a farmacia |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | jacobopm@1gmail.com        | TELEFONO              | 2206717           |
|                                                                 |                            | CELULAR               | 0958872279        |

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 |

Nombre: PAREDES MIELES JOSE JACOBO

Identificación 0908322399

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.