

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                             |                                          |                  |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 | RUC                                      | EXPEDIENTE       |
| CONSULTORA DEL MILENIO CONSULMIL CIA. LTDA. | 0992533676001                            | 128421           |
| NOMBRE COMERCIAL                            | PROVINCIA                                | CANTON           |
|                                             | GUAYAS                                   | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA                                   | BARRIO                                   | CALLE            |
| MAPASINGUE OESTE                            |                                          | MAPASINGUE OESTE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                        | MZ. 11                                   | CONJUNTO         |
| EDIFICIO/C.C.                               |                                          | BLOQUE           |
| NÚMERO DE OFICINA                           |                                          | KM               |
| REFERENCIA UBICACIÓN                        | JUNTO A LA ESCUELA NUESTRA SEÑORA DEL CA | CAMINO           |
| CASILLERO POSTAL                            |                                          | TELEFONO 1       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                        | jrody123@hotmail.com                     | TELEFONO 2       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                        | jrody123@hotmail.com                     | CELULAR          |
| 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                                             | ESCALA BENITES FRANCESCA    |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0919242560                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/30/13 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                             |
|                                                                 |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                             |
| CIUDADELA                                                       |                             | BARRIO                |                                       |
| CALLE                                                           | MAPASINGUE OESTE            | NÚMERO                | sn                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MZ 11                       | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE                                                          |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                             | KM                    |                                       |
| CAMINO                                                          |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LA ESCUELA NUESTRA SEÑORA DEL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | laboratorioquiroz@gmail.com | TELEFONO              | 042850197                             |
|                                                                 |                             | CELULAR               | 0987063455                            |

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.