

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                   |               |                  |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                   | RUC           | EXPEDIENTE       |
| HOME CLEANERS S.A.          |                                   | 0992543140001 | 129380           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                   | PROVINCIA     | CANTON           |
|                             |                                   | GUAYAS        | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA                   |                                   | BARRIO        | CALLE            |
| VICTOR HUGO SICOURET        |                                   | KENNEDY NORTE | MIGUEL H ALCIVAR |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | 506                               | CONJUNTO      | TORRES DEL NORTE |
| EDIFICIO/C.C.               | TORRE DEL NORTE                   | BLOQUE        |                  |
| NÚMERO DE OFICINA           | 202                               | KM            |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DE TRAS DE HOTEL COLON GUAYAQUIL  | CAMINO        |                  |
| CASILLERO POSTAL            |                                   | TELEFONO 1    | 046036761        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | bismarck.erraez@homecleanersa.com | TELEFONO 2    | 046036761        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | monag_castle@hotmail.com          | CELULAR       | 0991733506       |
| 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  | ERRAEZ TAPIA BISMARCK MANUEL      |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908384522   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | GUAYAS   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/27/20 12:00 AM                  | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|  |                                   | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA  | PUERTO AZUL                       | BARRIO                |  |
| CALLE  | VIA A LA COSTA                    | NÚMERO                | 25   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ E-6                            | CONJUNTO              |  |
| BLOQUE   |                                   | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                   | KM                    |  |
| CAMINO   |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | Tercera entrada a dos cuadras del Colegio Interacademy |
| CORREO ELECTRÓNICO   | bismarck.erraez@homecleanersa.com | TELEFONO              | 042992236  |
|  |                                   | CELULAR               | 0991733871   |

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  | COBOS MORILLO SILVIA LORENA    |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908987951                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | GUAYAS                                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/13/20 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL                              |
|  |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                              |
| CIUDADELA  | PUERTO AZUL                    | BARRIO                |  |
| CALLE  | VIA A LA COSTA                 | NÚMERO                | 25                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ E-6                         | CONJUNTO              |  |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |  |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | ENTRANDO POR EL COLEGIO INTERAMERICANO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | silvia.cobos@homecleanersa.com | TELEFONO              | 042992236                              |
|  |                                | CELULAR               | 0993839743                             |

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 |

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.