

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                        |               |                           |
|-----------------------------|------------------------|---------------|---------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                        | RUC           | EXPEDIENTE                |
| KEOWEN S.A.                 |                        | 0992564997001 | 130853                    |
| NOMBRE COMERCIAL            |                        | PROVINCIA     | CANTON                    |
|                             |                        | GUAYAS        | GUAYAQUIL                 |
| CIUDADELA                   |                        | BARRIO        | CALLE                     |
|                             |                        |               | AV. JUAN TANCA<br>MARENGO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |                        |               | NÚMERO                    |
| AV. JOAQUIN ORRANTIA        |                        |               | S/N                       |
| EDIFICIO/C.C.               | EQUILIBRIUM            |               | CONJUNTO                  |
| NÚMERO DE OFICINA           | 214                    |               | BLOQUE                    |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE AL MALL DEL SOL |               | KM                        |
| CASILLERO POSTAL            |                        |               | CAMINO                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | menrique79@hotmail.com | TELEFONO 1    | 046037380                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | guidold@yahoo.com      | TELEFONO 2    |                           |
| SITIO WEB                   |                        | CELULAR       | 0969236927                |
|                             |                        | 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  | DRESDNER POLANCO KARINA NOEMI |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0929061026                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE EJECUTIVO          | PROVINCIA             | GUAYAS                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/15/14 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL                          |
|  |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                          |
| CIUDADELA  | GUAYACANES                    | BARRIO                |                                    |
| CALLE  | CDLA. GUAYACANES              | NÚMERO                | s/n                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ. 55                        | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                                    |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DE FARMACIA MALDONADO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | karinadrednerp@hotmail.com    | TELEFONO              | 5035795                            |
|  |                               | CELULAR               | 0990228329                         |

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  | LEON SUAREZ GUIDO RICARDO |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0951475409                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | GUAYAS                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/23/14 12:00 AM         | CANTON                | GUAYAQUIL                  |
|  |                           | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                  |
| CIUDADELA  |                           | BARRIO                |                            |
| CALLE  | PADRE SOLANO              | NÚMERO                | s/n                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ANTEPARA                  | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE   |                           | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                           | KM                    |                            |
| CAMINO   |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A CLINICA ITURRALDE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | guidoleon2010@hotmail.com | TELEFONO              | 2296219                    |
|  |                           | CELULAR               | 0969236927                 |

**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: LEON SUAREZ GUIDO RICARDO

Identificación 0951475409

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.