

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |  |                          |                           |                         |
|--------------------------------------|--|--------------------------|---------------------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |  | RUC                      | EXPEDIENTE                |                         |
| CENTRO DE COMERCIO GUALLI CIA. LTDA. |  | 0992570792001            | 131254                    |                         |
| NOMBRE COMERCIAL                     |  | PROVINCIA                | CANTON                    | PARROQUIA               |
| CIUDADELA                            |  | GUAYAS                   | PLAYAS (GENERAL VILLAMIL) | NÚMERO                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 |  | BARRIO                   | CALLE                     | 15 DE AGOSTO PAQUISHASN |
| CRUZ LINDAO                          |  | CONJUNTO                 |                           |                         |
| EDIFICIO/C.C.                        |  | BLOQUE                   |                           |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                    |  | KM                       |                           |                         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 |  | ALADO BANCO DE GUAYAQUIL | CAMINO                    |                         |
| CASILLERO POSTAL                     |  |                          | TELEFONO 1                | 042761793               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 |  | sgualli1975@hotmail.com  | TELEFONO 2                |                         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 |  | anita.pena.n@gmail.com   | CELULAR                   | 0999488151              |
| SITIO WEB                            |  |                          | FAX                       |                         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |                           |
|-----------|--------|--------|---------------------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | PLAYAS (GENERAL VILLAMIL) |
|-----------|--------|--------|---------------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                         |                       |                           |
|--|-------------------------|-----------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL         |                       |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | GUALLI QUITIO SEGUNDO   |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0602851446                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL         | PROVINCIA             | GUAYAS                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/18/13 12:00 AM        | CANTON                | PLAYAS (GENERAL VILLAMIL) |
| CIUDADELA  |                         | PARROQUIA             | PLAYAS (GENERAL VILLAMIL) |
| CALLE  | 15 DE AGOSTO            | BARRIO                |                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | av paquisha             | NÚMERO                | SN                        |
| BLOQUE   |                         | CONJUNTO              |                           |
| NÚMERO DE OFICINA  |                         | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| CAMINO   |                         | KM                    |                           |
| CORREO ELECTRÓNICO   | sgualli1975@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | alado banco guayaquil     |
|  |                         | TELEFONO              | 0999488151                |
|  |                         | CELULAR               | 0999488151                |

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 | X | NO |   |
| 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.