

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |                    |                  |
|---|--|--------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 |  | RUC                | EXPEDIENTE       |
| PELUCAS Y POSTIZOS IMPORT S.A. PELUPOSTIZOS |  | 0992633972001      | 134967           |
| NOMBRE COMERCIAL                            |  | PROVINCIA          | CANTON           |
| CIUDADELA                                   |  | GUAYAS             | GUAYAQUIL        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                        |  | BARRIO             | CALLE            |
| MZ 35                                       |  | CDLA SIMON BOLIVAR | AV. LAS AMERICAS |
| EDIFICIO/C.C.                               |  | CONJUNTO           | NÚMERO           |
| NÚMERO DE OFICINA                           |  | BLOQUE             | 8                |
| PB  |  | KM                 |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                        |  | CAMINO             |                  |
| JUNTO A FRITEGA                             |  | TELEFONO 1         | 2690687          |
| CASILLERO POSTAL                            |  | TELEFONO 2         |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                        |  | CELULAR            | 0991553269       |
| titilucysky@hotmail.com                     |  | FAX                | 2690688          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                        |  |                    |                  |
| pelucasypostizosf@hotmail.com               |  |                    |                  |
| SITIO WEB                                   |  |                    |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                            |
|--|--------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ARTEAGA PEÑA LAURA ESPERANZA   |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0100964915                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | GUAYAS                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/14/16 12:00 AM               | CANTON                | SAMBORONDÓN                |
| CIUDADELA  | URB. RIO GRANDE                | PARROQUIA             | SAMBORONDON                |
| CALLE  | 0.5 KM                         | BARRIO                |                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | VIA SAMBORONDON                | NÚMERO                | 24-25                      |
| BLOQUE   |                                | CONJUNTO              |                            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| CAMINO   |                                | KM                    |                            |
| CORREO ELECTRÓNICO   | pelucasypostizosec@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | DESPUES DE URB. ACUAMARINA |
|  |                                | TELEFONO              | 042925000                  |
|  |                                | CELULAR               | 0999505057                 |

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  | ANDRADE ARTEAGA FABIAN BOLIVAR |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909357014     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/14/16 12:00 AM               | CANTON                | SAMBORONDÓN    |
|  |                                | PARROQUIA             | SAMBORONDON    |
| CIUDADELA  | UB.RIO GRANDE                  | BARRIO                |                |
| CALLE  | 0.5 KM                         | NÚMERO                | 24-25          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | VIA SAMBORONDON                | CONJUNTO              |                |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | DESPUES DE UB. |
| CORREO ELECTRÓNICO   | pelucasypostizosec@hotmail.com | TELEFONO              | 2925000        |
|  |                                | CELULAR               | 0999505057     |

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: ANDRADE ARTEAGA FABIAN BOLIVAR

Identificación 0909357014

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.