

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| DARTSCORP S.A. | | 0992635185001 | 135440 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | MEDARDO ANGEL SILVA | FRANCISCO LLESAS |
| | | | NÚMERO |
| | | | 1202 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | NICOLAS SEGOVIA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 4/2 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | ESQUINA DESPENSA NARCISA DE JESUS | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2680680 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | julio.lascano@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | julio.lascano@hotmail.com | CELULAR | 0994225798 |
| 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 | GALLEGOS ANDA COBO FRANCISCO LEONARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0906139936 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/14/15 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | CIUDAD COLON | BARRIO | |
| CALLE | FRANCISCO ILLESCAS | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 404 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | C1 |
| NÚMERO DE OFICINA | 803 | KM | |
| CAMINO | RODRIGO CHAVEZ | REFERENCIA UBICACIÓN | PARQUE EMPRESARIAL |
| CORREO ELECTRÓNICO | asconlegsa.s.a@gmail.com | TELEFONO | 042630631 |
| | | CELULAR | 0958987958 |

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 | CHIRIBOGA CORDOVEZ LUIS RAMIRO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0600734834 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/25/11 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | MIRAVALLE 1 | BARRIO | LOS VALLES |
| CALLE | CALLE DE MONDREAN | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 1 | CONJUNTO | MIRAVALLE |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Sector Noroccidental |
| CORREO ELECTRÓNICO | rchiriboga@hotmail.com | TELEFONO | 022897635 |
| | | CELULAR | 0996201111 |

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.