

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                          |                              |            |
|----------------------------------------------------------|------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                              | RUC                          | EXPEDIENTE |
| DISTRIBUIDORA DE FILTROS Y LUBRICANTES SANTOS DISFILSANT | 0992642025001                | 135864     |
| NOMBRE COMERCIAL                                         | PROVINCIA                    | CANTON     |
|                                                          | GUAYAS                       | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                                | BARRIO                       | CALLE      |
|                                                          |                              | ARGENTINA  |
|                                                          |                              | NÚMERO     |
|                                                          |                              | 216        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                     | E ELOY ALFARO Y AV CHILE     | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                                            |                              | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                                        | 104                          | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                     | DIAGONAL A GASOLINERA ZURITA | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                                         |                              | TELEFONO 1 |
|                                                          |                              | 042417371  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                     | ottitosantos@hotmail.com     | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                     | mvasquezanez@hotmail.com     | CELULAR    |
|                                                          |                              | 0983308708 |
| 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                                             | SANTOS VASQUEZ OTTO BENJAMIN |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905357703                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | GUAYAS                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/20/16 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                       |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                       |
| CIUDADELA                                                       |                              | BARRIO                |                                 |
| CALLE                                                           | ARGENTINA                    | NÚMERO                | 0                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | E ELOY ALFARO Y AV CHILE     | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | 104                          | KM                    |                                 |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A LA GASOLINERA ZURITA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | wpardo@expercontri.com       | TELEFONO              | 042417371                       |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0987656694                      |

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 | 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: SANTOS VASQUEZ OTTO BENJAMIN

Identificación 0905357703

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.