

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                       |            |
|-----------------------------|--|---------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                                   | EXPEDIENTE |
| TOBLES S.A.                 |  | 0992717777001                         | 139418     |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                             | CANTON     |
|                             |  | GUAYAS                                | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                                | CALLE      |
| GARZOTA                     |  |                                       | 3          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  |                                       | NÚMERO     |
| MZ 80                       |  |                                       | SOLAR 15   |
| EDIFICIO/C.C.               |  |                                       | CONJUNTO   |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |                                       | BLOQUE     |
| 1                           |  |                                       | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | UNA CUADRA ANTES DEL HOTEL MONTECARLO | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                       | TELEFONO 1 |
|                             |  |                                       | 04265557   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | shopyclub@gmail.com                   | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | taura_cristhina@hotmail.com           | CELULAR    |
| SITIO WEB                   |  | www.cuponeraclub.com                  | 0987299561 |
|                             |  |                                       | 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  | TORRES PARRAGA AURA CRISTINA |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0924513534                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | GUAYAS                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/31/16 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL                      |
|  |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                      |
| CIUDADELA  | SAMANES 4                    | BARRIO                |                                |
| CALLE  | AV. ISIDRO AYORA             | NÚMERO                | s/n                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ 406                       | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |                                |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | ENTRANDO POR LAVADORA DE CARRO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ctorres@cuponeraclub.com     | TELEFONO              | 042214141                      |
|  |                              | CELULAR               | 0986800305                     |

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  | BARBERAN PARRAGA CARLA ALEJANDRA |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918443292         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/31/16 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL          |
|  |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL          |
| CIUDADELA  | GARZOTA                          | BARRIO                |                    |
| CALLE  | ERA ETAPA                        | NÚMERO                | 15                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ 80                            | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | KM                    |                    |
| CAMINO   |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL PARQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | carlabarberan93@hotmail.com      | TELEFONO              | 042642416          |
|  |                                  | CELULAR               | 0997639994         |

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: TORRES PARRAGA AURA CRISTINA

Identificación 0924513534

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.