

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                 |                                          |               |                            |
|---------------------------------|------------------------------------------|---------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL     |                                          | RUC           | EXPEDIENTE                 |
| INDUSTRIAS WAYNECOMP CIA. LTDA. |                                          | 1792331625001 | 141178                     |
| NOMBRE COMERCIAL                |                                          | PROVINCIA     | CANTON                     |
|                                 |                                          | PICHINCHA     | QUITO                      |
| CIUDADELA                       |                                          | BARRIO        | CALLE                      |
|                                 |                                          | LA CAROLINA   | AV. REPUBLICA DEL SALVADOR |
|                                 |                                          |               | NÚMERO                     |
|                                 |                                          |               | N35-40                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA            | AV. PORTUGAL                             | CONJUNTO      |                            |
| EDIFICIO/C.C.                   | ATHOS OFC. 402                           | BLOQUE        |                            |
| NÚMERO DE OFICINA               | 4                                        | KM            |                            |
| REFERENCIA UBICACIÓN            | UNA CUADRA AL NORTE DEL COLEGIO BENALCAZ | CAMINO        |                            |
| CASILLERO POSTAL                |                                          | TELEFONO 1    | 022522590                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1            | gfcardenas@gmail.com                     | TELEFONO 2    |                            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2            | parias@grupobureau.com                   | CELULAR       | 0987603216                 |
| SITIO WEB                       |                                          | FAX           | 023814240                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                   |                       |                                            |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                   |                       |                                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CARDENAS SALGADO GUSTAVO FERNANDO |                       |                                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707846455                                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | PICHINCHA                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/20/14 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO                                      |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | QUITO                                      |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                |                                            |
| CALLE                                                          | AV. REPUBLICA DEL SALVADOR        | NÚMERO                | SN                                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PORTUGAL                          | CONJUNTO              |                                            |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                                            |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | UNA CUADRA AL NORTE DEL COLEGIO BENALCAZAR |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | lpadilla@newvalorem.com           | TELEFONO              | 023825416                                  |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0995043333                                 |

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 |

---

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.