

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |                |           |
|-----------------------------|--|---------------|----------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE     |           |
| ECOTOTAL S.A.               |  | 1891745210001 | 142632         |           |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON         | PARROQUIA |
|                             |  | TUNGURAHUA    | AMBATO         |           |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO        | CALLE          | NÚMERO    |
|                             |  | MIRAFLORES    | AV. MIRAFLORES | 7-20      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | POMAROSAS                              | CONJUNTO      |                |           |
| EDIFICIO/C.C.               |  | BLOQUE        |                |           |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | KM            |                |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A 100 METROS DEL COLEGIO LA INMACULADA | CAMINO        |                |           |
| CASILLERO POSTAL            |  | TELEFONO 1    | 032421467      |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | eesparza@ctu.com.ec                    | TELEFONO 2    | 032434172      |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | solpetruskah@yahoo.com                 | CELULAR       | 0992436686     |           |
| SITIO WEB                   |  | FAX           |                |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |        |
|-----------|------------|--------|--------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
|-----------|------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                            |                       |  |
|--|----------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL            |                       |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PETRUSKA HOLGUIN MARIA SOL |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1803235140                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | TUNGURAHUA                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/27/14 12:00 AM           | CANTON                | AMBATO                                 |
|  |                            | PARROQUIA             | AMBATO                                 |
| CIUDADELA  |                            | BARRIO                | MIRAFLORES                             |
| CALLE  | AV. MIRAFLORES             | NÚMERO                | 0000                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | POMAROSAS                  | CONJUNTO              |  |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |  |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 100 METROS DEL COLEGIO LA INMACULADA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | coricava@hotmail.es        | TELEFONO              | 032421467                              |
|  |                            | CELULAR               | 0993926984                             |

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.