

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                               |                            |               |                |
|-------------------------------|----------------------------|---------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |                            | RUC           | EXPEDIENTE     |
| SIGOIL SIGMA OIL ECUADOR S.A. |                            | 1792347556001 | 143350         |
| NOMBRE COMERCIAL              |                            | PROVINCIA     | CANTON         |
| CIUDADELA                     |                            | PICHINCHA     | QUITO          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA          |                            | BARRIO        | CALLE          |
| COLON                         |                            | LA MARISCAL   | REINA VICTORIA |
| EDIFICIO/C.C.                 | BANCO DE GUAYAQUIL         |               | CONJUNTO       |
| NÚMERO DE OFICINA             | 501 A                      |               | BLOQUE         |
| REFERENCIA UBICACIÓN          | BANCO DE GUAYAQUIL         |               | KM             |
| CASILLERO POSTAL              | 170135                     |               | CAMINO         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1          | j.chalhoub@sigmaoil.com.ec | TELEFONO 1    | 2503123        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2          | jalilchalhoub@gmail.com    | TELEFONO 2    | 2502598        |
| SITIO WEB                     | www.sigmaoil.com.ec        | CELULAR       | 0987514670     |
|                               |                            | FAX           |                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                                |
|--|-------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                                |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CHALHOUB PAREDES JALIL EMILIO |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712264975                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/1/19 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                          |
| CIUDADELA  | LA MARISCAL                   | PARROQUIA             | QUITO                          |
| CALLE  | REINA VICTORIA                | BARRIO                | LA MARISCAL                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AVENIDA COLON                 | NÚMERO                | N25-33                         |
| BLOQUE   |                               | CONJUNTO              |                                |
| NÚMERO DE OFICINA  | 501 A                         | EDIFICIO/C.C.         | BANCO DE GUAYAQUIL             |
| CAMINO   |                               | KM                    |                                |
| CORREO ELECTRÓNICO   | j.chalhoub@sigmaoil.com.ec    | REFERENCIA UBICACIÓN  | banco de guayaquil - ag. colon |
|  |                               | TELEFONO              | 2503123                        |
|  |                               | CELULAR               | 0987514670                     |

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: CHALHOUB PAREDES JALIL EMILIO

Identificación 1712264975

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.