

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                       |                            |               |
|-------------------------------------------------------|----------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                           | RUC                        | EXPEDIENTE    |
| PROMOTORA DE SERVICIOS INMOBILIARIOS PROMOSERVIN CIA. | 0190380181001              | 144598        |
| NOMBRE COMERCIAL                                      | PROVINCIA                  | CANTON        |
| PROMOSERVIN                                           | AZUAY                      | CUENCA        |
| CIUDADELA                                             | BARRIO                     | CALLE         |
|                                                       |                            | MIGUEL MORENO |
|                                                       |                            | S/N           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                  | LUIS MORENO MORA           | CONJUNTO      |
| EDIFICIO/C.C.                                         |                            | BLOQUE        |
| NÚMERO DE OFICINA                                     |                            | KM            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                  | JUNTO AL COLEGIO LA SALLE  | CAMINO        |
| CASILLERO POSTAL                                      |                            | TELEFONO 1    |
|                                                       |                            | 2887102       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                  | mmosquera@kascla.com       | TELEFONO 2    |
|                                                       |                            | 2887508       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                  | consultor.legal@kascla.com | CELULAR       |
|                                                       |                            | 0994312872    |
| SITIO WEB                                             |                            | FAX           |
|                                                       |                            | 093294413     |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |        |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                                   |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ORDÓÑEZ DUEÑAS JENNY SOLEDAD |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0101450377                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                      | PROVINCIA             | AZUAY                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/7/17 12:00 AM              | CANTON                | CUENCA                            |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | CUENCA                            |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |                                   |
| CALLE                                                          | ROBERTO CRESPO               | NÚMERO                | S/N                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 27 DE FEBRERO                | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                                   |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A LA ESCUELA DE BOMBEROS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | contador1@kascla.com         | TELEFONO              | 072812117                         |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0992705418                        |

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: ORDOÑEZ DUEÑAS JENNY SOLEDAD

Identificación 0101450377

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.