

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                         |            |
|-----------------------------|--|-------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                    | EXPEDIENTE              |            |
| RECICLAJE RECIMAX S.A.      | 1792369762001                          | 146394                  |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                              | CANTON                  | PARROQUIA  |
| RECIMAX S.A.                | PICHINCHA                              | QUITO                   |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                                 | CALLE                   | NÚMERO     |
| URB SAN FRANCISCO           | SAN JOSE DE MORAN                      | VIA A SAN JOSE DE MORAN | CASA 6     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA 0      |  | CONJUNTO                | 11         |
| EDIFICIO/C.C.               |  | BLOQUE                  |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | KM                      |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | CERCA A UBANIZACION DE LA FUERZA AEREA | CAMINO                  |            |
| CASILLERO POSTAL            |  | TELEFONO 1              | 2658147    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | info@reciclaajerecimax.com             | TELEFONO 2              |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | info@reciclaajerecimax.com             | CELULAR                 | 0958964279 |
| SITIO WEB                   |  | 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  | MEZA CELY JOHANA CAROLINA |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0932736713 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | VENEZUELA  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/23/15 12:00 AM          | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|  |                           | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA  | ALBORADA                  | BARRIO                | ALBORADA   |
| CALLE  | ETAPA 1                   | NÚMERO                | 1          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 1                         | CONJUNTO              | 1          |
| BLOQUE   | 1                         | EDIFICIO/C.C.         | 1          |
| NÚMERO DE OFICINA  | 1                         | KM                    | 1          |
| CAMINO   | 1                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | 1          |
| CORREO ELECTRÓNICO   | recimax@outlook.com       | TELEFONO              | 2658147    |
|  |                           | CELULAR               | 0982275583 |

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 |

Nombre: MEZA CELY JOHANA CAROLINA

Identificación 0932736713

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.