

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                |  |               |            |
|--------------------------------|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    |  | RUC           | EXPEDIENTE |
| TEXTILES ZAMCOL S.A.           |  | 1792370108001 | 146521     |
| NOMBRE COMERCIAL               |  | PROVINCIA     | CANTON     |
| CIUDADELA                      |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA           |  | BARRIO        | CALLE      |
| CHIMBORAZO                     |  | SUCRE         | NÚMERO     |
| EDIFICIO/C.C.                  |  | CONJUNTO      | 507        |
| NÚMERO DE OFICINA              |  | BLOQUE        |            |
| 507                            |  | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN           |  | CAMINO        |            |
| A LADO DEL COLEGIO ANA PAREDES |  | TELEFONO 1    | 6003652    |
| CASILLERO POSTAL               |  | TELEFONO 2    | 2396268    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1           |  | CELULAR       | 0939330271 |
| jonny.alarcon@ebba.com.co      |  | FAX           | 2396268    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2           |  |               |            |
| contador@kriterium.com.ec      |  |               |            |
| SITIO WEB                      |  |               |            |
| www.kriterium.com.ec           |  |               |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                          |
|--|-------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PITA CEVALLOS LEONARDO MOISES |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914075163               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                       | PROVINCIA             | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/31/17 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL                |
| CIUDADELA  |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                |
| CALLE  | NICOLAS AUGUSTO GONZALES      | BARRIO                | SUR OESTE                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ENTRE LA 35 AVA Y LA 36 AVA   | NÚMERO                | 2                        |
| BLOQUE   |                               | CONJUNTO              |                          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| CAMINO   |                               | KM                    |                          |
| CORREO ELECTRÓNICO   | leonardo_pita@outlook.com     | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA DE LA CALLE 38 AVA |
|  |                               | TELEFONO              | 6003652                  |
|  |                               | CELULAR               | 0991385269               |

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 | X | NO |   |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI |   | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.