

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                      |               |                         |
|-----------------------------|--------------------------------------|---------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                      | RUC           | EXPEDIENTE              |
| E-TECH SIMULATION S.A.      |                                      | 0992758295001 | 146536                  |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                      | PROVINCIA     | CANTON                  |
|                             |                                      | GUAYAS        | GUAYAQUIL               |
| CIUDADELA                   |                                      | BARRIO        | CALLE                   |
| CDLA LOS OLIVOS             |                                      |               | AV LEOPOLDO CARRERA 104 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | 104                                  | CONJUNTO      |                         |
| EDIFICIO/C.C.               | OLIVOS BUSINESS CENTER 3PISO 301 OFI | BLOQUE        |                         |
| NÚMERO DE OFICINA           | 301                                  | KM            |                         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | ARRIBA DE PIZZA HUT EXPRESS          | CAMINO        |                         |
| CASILLERO POSTAL            |                                      | TELEFONO 1    | 042856773               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | fsegarra@etechsimulation.com.ec      | TELEFONO 2    |                         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | segadofe@hotmail.com                 | CELULAR       | 0998265259              |
| SITIO WEB                   |                                      | FAX           |                         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                 |                       |                                          |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                 |                       |                                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | DOMINGUEZ GIRALDO ANDRES FELIPE |                       |                                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917209629                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | COLOMBIA                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | GUAYAS                                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/4/18 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL                                |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                                |
| CIUDADELA                                                      | LOS OLIVOS                      | BARRIO                |                                          |
| CALLE                                                          | AV LEOPOLDO CARRERA             | NÚMERO                | 104                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 104                             | CONJUNTO              |                                          |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         | EDIF. OLIVOS BUSINNES CENTER 3ER PISO OF |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 301                             | KM                    |                                          |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | UBICADO ARRIBA DE PIZZA HUT EXPRESS      |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | segadofe@gmail.com              | TELEFONO              | 042856773                                |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0994503516                               |

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 | X | NO |   |
| 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 |

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.