

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                           |               |                |
|-----------------------------|---------------------------|---------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                           | RUC           | EXPEDIENTE     |
| ELECTROMERCOM S.A.          |                           | 0992762934001 | 147368         |
| NOMBRE COMERCIAL            |                           | PROVINCIA     | CANTON         |
|                             |                           | GUAYAS        | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA                   |                           | BARRIO        | CALLE          |
|                             |                           |               | AV.J.T.MARENGO |
|                             |                           |               | NÚMERO         |
|                             |                           |               | 234            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | TORRE MEDICA II           | CONJUNTO      |                |
| EDIFICIO/C.C.               | 7                         | BLOQUE        |                |
| NÚMERO DE OFICINA           | 705                       | KM            |                |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DETRAS DE OMNIHOSPITAL    | CAMINO        |                |
| CASILLERO POSTAL            |                           | TELEFONO 1    | 042703775      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | electromercomsa@gmail.com | TELEFONO 2    |                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | jcromero09@gmail.com      | CELULAR       | 0997486700     |
| 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                                            | VILLACRESES PESANTES VICENTE ENRIQUE |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908084585                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                      | PROVINCIA             | GUAYAS                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/27/20 12:00 AM                     | CANTON                | DAULE                         |
|                                                                |                                      | PARROQUIA             | DAULE                         |
| CIUDADELA                                                      | Villa Club Etapa Aura                | BARRIO                | La Aurora                     |
| CALLE                                                          | S/N                                  | NÚMERO                | Villa9                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Mz A                                 | CONJUNTO              |                               |
| BLOQUE                                                         |                                      | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                      | KM                    |                               |
| CAMINO                                                         |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | Autopista Leon Febres Cordero |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | vicentevp2010@hotmail.com            | TELEFONO              | 046065754                     |
|                                                                |                                      | CELULAR               | 0990705584                    |

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

|                                                                 |                             |                       |                |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL             |                       |                |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | REYES MORI SAMANTHA NATHALY |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0921599221     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/7/19 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL      |
|                                                                 |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA                                                       |                             | BARRIO                |                |
| CALLE                                                           | SN                          | NÚMERO                | S/N            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | AV.LEOPOLDO CARRERA         | CONJUNTO              |                |
| BLOQUE                                                          |                             | EDIFICIO/C.C.         |                |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                             | KM                    |                |
| CAMINO                                                          |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | MARKET AL PASO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | samantha1985@gmail.com      | TELEFONO              | 042962345      |
|                                                                 |                             | CELULAR               | 0915234875     |

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 |

Nombre: VILLACRESES PESANTES VICENTE ENRIQUE  
Identificación 0908084585

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.