

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                  |  |               |                        |
|----------------------------------|--|---------------|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL      |  | RUC           | EXPEDIENTE             |
| FERMAUX S.A.                     |  | 0992773197001 | 149104                 |
| NOMBRE COMERCIAL                 |  | PROVINCIA     | PARROQUIA              |
|                                  |  | GUAYAS        | SAMBORONDÓN            |
| CIUDADELA                        |  | BARRIO        | CALLE                  |
|                                  |  |               | VIA SAMBORONDÓN KM 5.5 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA             |  | CONJUNTO      | NÚMERO                 |
| LA3                              |  |               | S/N                    |
| EDIFICIO/C.C.                    |  | BLOQUE        | FUNDO SAPARRE          |
| SAMBORONDÓN BUSSINESS CENTER     |  | KM            | 1.5                    |
| NÚMERO DE OFICINA                |  | CAMINO        |                        |
| REFERENCIA UBICACIÓN             |  | TELEFONO 1    | 042097928              |
| FRENTE AL TEATRO SANCHEZ AGUILAR |  | TELEFONO 2    |                        |
| CASILLERO POSTAL                 |  | CELULAR       | 0997834150             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1             |  | FAX           |                        |
| mariuxiaguirrep@gmail.com        |  |               |                        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2             |  |               |                        |
| cpasolange.benalcazar@gmail.com  |  |               |                        |
| SITIO WEB                        |  |               |                        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |             |
|-----------|--------|--------|-------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | SAMBORONDÓN |
|-----------|--------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |  |                                    |                                     |
|------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA              |  | PERSONA NATURAL                    |                                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES          |  | AGUIRRE PIMENTEL MARIA AUXILIADORA |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       |  | No. DE IDENTIFICACIÓN              | 0908920523                          |
| CEDULA                       |  | NACIONALIDAD                       | ECUADOR                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL |  | PROVINCIA                          | GUAYAS                              |
| INDIVIDUAL                   |  | CANTON                             | SAMBORONDÓN                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          |  | PARROQUIA                          | SAMBORONDÓN                         |
| LIQUIDADOR                   |  |                                    |                                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |  |                                    |                                     |
| NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO |  |                                    |                                     |
| MERCANTIL                    |  |                                    |                                     |
| 10/2/15 12:00 AM             |  |                                    |                                     |
| CIUDADELA                    |  | BARRIO                             |                                     |
| Urbanización San Isidro      |  | NÚMERO                             | solar 10-3                          |
| CALLE                        |  | CONJUNTO                           |                                     |
| URBANIZACIÓN SAN ISIDRO      |  | EDIFICIO/C.C.                      |                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  | KM                                 |                                     |
| Manzana B                    |  | REFERENCIA UBICACIÓN               | A una cuadra de garita de seguridad |
| BLOQUE                       |  | TELEFONO                           | 042830365                           |
| NÚMERO DE OFICINA            |  | CELULAR                            | 0994978989                          |
| CAMINO                       |  |                                    |                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO           |  |                                    |                                     |
| sbenalcazar@ibasconsult.com  |  |                                    |                                     |

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: AGUIRRE PIMENTEL MARIA AUXILIADORA

Identificación 0908920523

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.