

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                 |               |            |
|-----------------------------|---------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                 | RUC           | EXPEDIENTE |
| LUFESACORP S.A.             |                                 | 0992774762001 | 149305     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                 | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                             |                                 | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                                 | BARRIO        | NÚMERO     |
|                             |                                 | GUAYACANES    | 117        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | ENTRE BALSAMOS Y CIRCUNVALACION | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                                 | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                 | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | POR LADO DE BALSAMO             | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                 | TELEFONO 1    | 042313451  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | cpa_danielquinde@hotmail.com    | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | lufesacorp@hotmail.com          | CELULAR       | 0999618227 |
| 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  | SOLORZANO YCAZA ALVARO LUIS  |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905016275               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/23/12 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL                |
|  |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                |
| CIUDADELA  | LOS CEIBOS                   | BARRIO                |                          |
| CALLE  | CUARTA                       | NÚMERO                | 30                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 30                           | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |                          |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA IGLESIA LOS CEIBOS |
| CORREO ELECTRÓNICO   | cpa_danielquinde@hotmail.com | TELEFONO              | 042000106                |
|  |                              | CELULAR               | 0999618226               |

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 |

---

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.