

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                           |                                   |               |                                               |
|-------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|-----------------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL               |                                   | RUC           | EXPEDIENTE                                    |
| MULTISERVICIOS CAMARONES S.A. MULTICAMASA |                                   | 0891737270001 | 149650                                        |
| NOMBRE COMERCIAL                          |                                   | PROVINCIA     | PARROQUIA                                     |
|                                           |                                   | ESMERALDAS    | RIOVERDE                                      |
| CIUDADELA                                 |                                   | BARRIO        | CALLE                                         |
| CODESA                                    |                                   |               | CCALLE PRINCIPAL<br>ENTRADA A LA<br>PARROQUIA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                      | CARRETERA PRINCIPAL A SAN LORENZO | CONJUNTO      | NÚMERO                                        |
| EDIFICIO/C.C.                             |                                   | BLOQUE        | S/N                                           |
| NÚMERO DE OFICINA                         |                                   | KM            |                                               |
| REFERENCIA UBICACIÓN                      | 1-2                               | CAMINO        |                                               |
| CASILLERO POSTAL                          |                                   | TELEFONO 1    | 089416370                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                      | multicamasa@hotmail.com           | TELEFONO 2    |                                               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                      | bettybg75@hotmail.com             | CELULAR       | 0989274271                                    |
| SITIO WEB                                 |                                   | FAX           |                                               |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |          |
|-----------|------------|--------|----------|
| PROVINCIA | ESMERALDAS | CANTON | RIOVERDE |
|-----------|------------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                               |                       |                  |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL               |                       |                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | BAZURTO GARCIA BETTY ADELAIDA |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0801959206       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | ESMERALDAS       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/31/12 12:00 AM              | CANTON                | ESMERALDAS       |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | ESMERALDAS       |
| CIUDADELA                                                       |                               | BARRIO                | unidos somos mas |
| CALLE                                                           | g                             | NÚMERO                | 7                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | h                             | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    |                  |
| CAMINO                                                          |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | jardin pinicho   |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | bettybg75@hotmail.com         | TELEFONO              | 062016155        |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0989274271       |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: BAZURTO GARCIA BETTY ADELAIDA

Identificación 0801959206

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.