

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |                   |
|-----------------------------|--|---------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE        |
| VICOMBUSTIBLES CIA. LTDA.   |  | 1791999053001 | 154081            |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON            |
| CIUDADELA                   |  | PICHINCHA     | QUITO             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | BARRIO        | CALLE             |
| EDIFICIO/C.C.               |  | MONTEOLIVO    | AV. SIMON BOLIVAR |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |               | NÚMERO            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  |               | 4                 |
| CASILLERO POSTAL            |  |               | CONJUNTO          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  |               | BLOQUE            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  |               | KM                |
| SITIO WEB                   |  |               |                   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                             |                       |                                      |
|--|-----------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL             |                       |                                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | RAMIREZ CAMPOS MARIA YOYINA |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1802191476                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/30/16 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                                |
| CIUDADELA  |                             | PARROQUIA             | QUITO                                |
| CALLE  | JOSE QUERI                  | BARRIO                |                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ELOY ALFARO                 | NÚMERO                | SN                                   |
| BLOQUE   |                             | CONJUNTO              |                                      |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | EDIFICIO/C.C.         | FIORENTINA                           |
| CAMINO   |                             | KM                    |                                      |
| CORREO ELECTRÓNICO   | mramirez@gev.ec             | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LOS PARQUEADEROS DE LA UDLA |
|  |                             | TELEFONO              | 023341364                            |
|  |                             | CELULAR               | 0984779756                           |

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: RAMIREZ CAMPOS MARIA YOYINA

Identificación 1802191476

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.