

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                   |  |               |             |
|-------------------------------------------------------------------|--|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                       |  | RUC           | EXPEDIENTE  |
| CENTRO DE SOLUCIONES ANALITICAS INTEGRALES CENTROCESAL CIA. LTDA. |  | 1792014387001 | 154583      |
| NOMBRE COMERCIAL                                                  |  | PROVINCIA     | CANTON      |
|                                                                   |  | PICHINCHA     | QUITO       |
| CIUDADELA                                                         |  | BARRIO        | CALLE       |
| -                                                                 |  | RUMIPAMBA     | AV. AMERICA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                              |  | CONJUNTO      | NÚMERO      |
| AV. MARIANA DE JESUS                                              |  |               | N31-232     |
| EDIFICIO/C.C.                                                     |  | BLOQUE        |             |
| ARIAS                                                             |  |               |             |
| NÚMERO DE OFICINA                                                 |  | KM            |             |
| PB                                                                |  |               |             |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                              |  | CAMINO        |             |
| A MEDIA CUADRA DEL SERVIPAGOS                                     |  |               |             |
| CASILLERO POSTAL                                                  |  | TELEFONO 1    | 022230342   |
| -                                                                 |  |               |             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                              |  | TELEFONO 2    | 022233792   |
| arturo_castro@centrocesal.com                                     |  |               |             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                              |  | CELULAR       | 0999649872  |
| smsanlo@hotmail.com                                               |  |               |             |
| SITIO WEB                                                         |  | FAX           | EXT. 102    |
| www.centrocesal.com                                               |  |               |             |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                              |                       |            |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL              |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | LOPEZ MONTEROS CARLOS ANIBAL |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709255192 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/15/17 12:00 AM            | CANTON                | QUITO      |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | CONOCOTO   |
| CIUDADELA                                                       | PONCEANO                     | BARRIO                | -          |
| CALLE                                                           | AV. REAL AUDIENCIA           | NÚMERO                | 1          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | DE LOS CIRUELOS              | CONJUNTO              | -          |
| BLOQUE                                                          | -                            | EDIFICIO/C.C.         | -          |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | -                            | KM                    | -          |
| CAMINO                                                          | -                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | -          |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | carlos_lopez@centrocesal.com | TELEFONO              | 023440665  |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0997606801 |

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 | 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 |

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.