

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                        |                            |               |                    |
|--------------------------------------------------------|----------------------------|---------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                            |                            | RUC           | EXPEDIENTE         |
| RULIMANES, HERRAMIENTAS, MAQUINAS RULHERMAQ CIA. LTDA. |                            | 1792062888001 | 156856             |
| NOMBRE COMERCIAL                                       |                            | PROVINCIA     | CANTON             |
|                                                        |                            | PICHINCHA     | QUITO              |
| CIUDADELA                                              |                            | BARRIO        | CALLE              |
|                                                        |                            | BELLAVISTA    | AV. MARISCAL SUCRE |
|                                                        |                            |               | NÚMERO             |
|                                                        |                            |               | 163                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                   | BERNARDO DE LEGARDA        | CONJUNTO      |                    |
| EDIFICIO/C.C.                                          | SAN JOSE DE MINAS          | BLOQUE        |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                      | 1                          | KM            |                    |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                   | diagonal bomba de gasolina | CAMINO        |                    |
| CASILLERO POSTAL                                       |                            | TELEFONO 1    | 022957133          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                   | contabilidad@rulhermaq.com | TELEFONO 2    | 022532960          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                   | contabilidad@cefeind.com   | CELULAR       | 0996570355         |
| SITIO WEB                                              |                            | FAX           | 2536534            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                  |                       |                                      |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |                                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | BENALCAZAR GUEVARA PABLO ESTEBAN |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1717483414                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/20/14 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                                |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | CARCELÉN                             |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                | BELLAVISTA                           |
| CALLE                                                          | AV MARISCAL SUCRE                | NÚMERO                | 19                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | BERNARDO DE LEGARDA              | CONJUNTO              |                                      |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         | SAN JOSE DE MINAS                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                                      |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | EDIF SAN JOSE DE MINAS EDIF AMARILLO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | contabilidad@rulhermaq.com       | TELEFONO              | 2536534                              |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0999940111                           |

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.