

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                  |  |                  |                 |            |
|----------------------------------|--|------------------|-----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL      |  | RUC              | EXPEDIENTE      |            |
| SUPERMAQUINAS C.A.               |  | 1792116910001    | 158568          |            |
| NOMBRE COMERCIAL                 |  | PROVINCIA        | CANTON          | PARROQUIA  |
| CIUDADELA                        |  | PICHINCHA        | QUITO           |            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA             |  | BARRIO           | CALLE           | NÚMERO     |
| RUMIPAMBA                        |  | MONTESERRIN      | AV 10 DE AGOSTO | N33-83     |
| EDIFICIO/C.C.                    |  | CONJUNTO         |                 |            |
| NÚMERO DE OFICINA                |  | BLOQUE           |                 |            |
| PB                               |  | KM               |                 |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN             |  | CAMINO           |                 |            |
| FRETE PARADA EL FLORON DEL TROLE |  | CASILLERO POSTAL | TELEFONO 1      | 022442131  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1             |  |                  | TELEFONO 2      | 023341405  |
| hrcastros@yahoo.com              |  |                  | CELULAR         | 0998590556 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2             |  |                  | FAX             | 023341405  |
| facosta@fatosla.com              |  | 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  | CEVALLOS SERRANO MARIA BELEN |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706950613                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/29/14 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                         |
| CIUDADELA  |                              | PARROQUIA             | QUITO                         |
| CALLE  | av 10 de agosto              | BARRIO                |                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV DE LOS GRANADOS           | NÚMERO                | n3-33                         |
| BLOQUE   |                              | CONJUNTO              |                               |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| CAMINO   |                              | KM                    |                               |
| CORREO ELECTRÓNICO   | mcevallos@fatosla.com        | REFERENCIA UBICACIÓN  | diagonal para trole el floron |
|  |                              | TELEFONO              | 022555603                     |
|  |                              | CELULAR               | 0997069076                    |

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 |

---

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.