

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                |                  |
|-----------------------------|--|--------------------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                            | EXPEDIENTE       |
| EXPOVELESA CIA. LTDA.       |  | 1792158745001                  | 161032           |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                      | CANTON           |
| CIUDADELA                   |  | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | SANTO DOMINGO    |
| LOTIZACION BUENOS AIRES     |  | BARRIO                         | CALLE            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | VIA A CHONE                    | VIA A SAN MIGUEL |
| EDIFICIO/C.C.               |  | MARGEN DERECHO                 | CONJUNTO         |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | SN                             | BLOQUE           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | JUNTO A LICEO DE LAS AMERICAS  | KM               |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                | CAMINO           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | lorenaalvarez@expovelesa.com   | TELEFONO 1       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | pao_vivanco@hotmail.com        | TELEFONO 2       |
| SITIO WEB                   |  |                                | CELULAR          |
|                             |  |                                | FAX              |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |                      |        |               |
|-----------|----------------------|--------|---------------|
| PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS | CANTON | SANTO DOMINGO |
|-----------|----------------------|--------|---------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                                |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                                |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | VELEZ SABANDO ORLIN DALGOMAR |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712304094                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/28/17 12:00 AM             | CANTON                | SANTO DOMINGO                  |
| CIUDADELA                                                      |                              | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CALLE                                                          | FICUS                        | BARRIO                |                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | LOS PAPIROS                  | NÚMERO                | 0                              |
| BLOQUE                                                         |                              | CONJUNTO              |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| CAMINO                                                         |                              | KM                    |                                |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | pao_vivanco@hotmail.com      | REFERENCIA UBICACIÓN  | URB VISTA HERMOSA              |
|                                                                |                              | TELEFONO              | 023767380                      |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0997215098                     |

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 |

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.