

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |               |                        |
|--|--|---------------|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                          |  | RUC           | EXPEDIENTE             |
| ECUADOR CRUISER TECHNOLOGY SERVICES EOILCRUISER S.A. |  | 1792162289001 | 161221                 |
| NOMBRE COMERCIAL                                     |  | PROVINCIA     | PARROQUIA              |
| CIUDADELA  |  | PICHINCHA     | QUITO                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                 |  | BARRIO        | CALLE                  |
| SUECIA   |  | LA CAROLINA   | REPUBLICA DEL SALVADOR |
| EDIFICIO/C.C.  |  |               | NÚMERO                 |
| ZYRA   |  |               | N10-20                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                    |  |               | CONJUNTO               |
| 2  |  |               | BLOQUE                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                 |  |               | KM                     |
| FRENTE AL COLEGIO BENALCAZAR                         |  |               | CAMINO                 |
| CASILLERO POSTAL                                     |  | TELEFONO 1    | 6017560                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                 |  | TELEFONO 2    | 6026551                |
| duanyufeng2005@126.com                               |  | CELULAR       | 0980201285             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                 |  | FAX           |                        |
| nannanservicios@hotmail.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  | DUAN YUFENG            |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE              | No. DE IDENTIFICACIÓN | G37405957   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL             | NACIONALIDAD          | CHINA       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                | PROVINCIA             | PICHINCHA   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/3/16 12:00 AM       | CANTON                | QUITO       |
| CIUDADELA  |                        | PARROQUIA             | QUITO       |
| CALLE  | LUXEMBURGO             | BARRIO                | LA CAROLINA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PORTUGAL               | NÚMERO                | N34251      |
| BLOQUE   |                        | CONJUNTO              |             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                        | EDIFICIO/C.C.         |             |
| CAMINO   |                        | KM                    |             |
| CORREO ELECTRÓNICO   | duanyufeng2005@126.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | LA CAROLINA |
|  |                        | TELEFONO              | 6017560     |
|  |                        | CELULAR               | 0993674289  |

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.