

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                      |              |
|-----------------------------|--|--------------------------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                                  | EXPEDIENTE   |
| SALUREZA S.A.               |  | 1792402417001                        | 164809       |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                            | CANTON       |
| CIUDADELA                   |  | PICHINCHA                            | QUITO        |
| EL BATAN                    |  | BARRIO                               | CALLE        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | GASPAR DE VILLARROEL                 | JOSE ABASCAL |
| EDIFICIO/C.C.               |  |                                      | N39-188      |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | PB                                   | CONJUNTO     |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | A CINCO CASAS DE LA PANADERIA AMBATO | BLOQUE       |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                      | KM           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | karla.iniguez@samasatsa.com          | CAMINO       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | roger.molina@samasatsa.com           | TELEFONO 1   |
| SITIO WEB                   |  |                                      | 026040377    |
|                             |  |                                      | TELEFONO 2   |
|                             |  |                                      | CELULAR      |
|                             |  |                                      | 0958916181   |
|                             |  |                                      | FAX          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                           |                       |                                     |
|--|---------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL           |                       |                                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ICAZA BORJA JAIME ALFREDO |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708202005                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                   | PROVINCIA             | PICHINCHA                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/20/17 12:00 AM         | CANTON                | QUITO                               |
| CIUDADELA  | EL BATAN                  | PARROQUIA             | QUITO                               |
| CALLE  | JOSE ABASCAL              | BARRIO                |                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | GASPAR DE VILLARROEL      | NÚMERO                | N39-188                             |
| BLOQUE   |                           | CONJUNTO              |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA  | PB                        | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| CAMINO   |                           | KM                    |                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jaime.icaza@samasatsa.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | A CINCO CASA DE LA PANADERIA AMBATO |
|  |                           | TELEFONO              | 026040377                           |
|  |                           | CELULAR               | 0998375586                          |

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 | X | NO |   |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI |   | NO | X |

Nombre: ICAZA BORJA JAIME ALFREDO

Identificación 1708202005

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.