

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                          |                                                |
|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                      | EXPEDIENTE                                     |
| FERREMETAL ZAMLOOR S.A.     | 1391799047001                            | 165336                                         |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                                | CANTON                                         |
| FERREMETAL ZAMLOOR          | MANABI                                   | PORTOVIEJO                                     |
| CIUDADELA                   | BARRIO                                   | CALLE                                          |
| CALIFORNIA                  |                                          | CALLE AMERICA,<br>DIAGONAL AL PASEO<br>SHOPPIN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | OFELIA GARCIA                            | CONJUNTO                                       |
| EDIFICIO/C.C.               |                                          | BLOQUE                                         |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                          | KM                                             |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE AL CENTRO COMERCIAL PASEO SHOPPIN | CAMINO                                         |
| CASILLERO POSTAL            |                                          | TELEFONO 1                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | limberloorr@outlook.com                  | TELEFONO 2                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | chana_loormu1@hotmail.com                | CELULAR                                        |
| SITIO WEB                   |                                          | FAX                                            |
|                             |                                          | 052934692                                      |
|                             |                                          | 0980863968                                     |
|                             |                                          | 0980863968                                     |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |            |
|-----------|--------|--------|------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | PORTOVIEJO |
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                            |                       |                                     |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL            |                       |                                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | LOOR REYNA LIMBER LEONIDAS |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1302068315                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | MANABI                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/21/15 12:00 AM           | CANTON                | PORTOVIEJO                          |
|                                                                 |                            | PARROQUIA             | PORTOVIEJO                          |
| CIUDADELA                                                       |                            | BARRIO                |                                     |
| CALLE                                                           | MIGUEL H ALCIVAR           | NÚMERO                | sn                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | AV DEL EJERCITO            | CONJUNTO              |                                     |
| BLOQUE                                                          |                            | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                            | KM                    |                                     |
| CAMINO                                                          |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A LA JUNTA DE CALIFICACION |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | loorlimberr@outlook.com    | TELEFONO              | 052637504                           |
|                                                                 |                            | CELULAR               | 0980917685                          |

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 |

Nombre: LOOR REYNA LIMBER LEONIDAS

Identificación 1302068315

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.