

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                               |            |            |
|--|-------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                | RUC                           | EXPEDIENTE |            |
| SOLAR EAR ECUADOR SOLEARECUADOR CIA. LTDA. | 1792420482001                 | 167629     |            |
| NOMBRE COMERCIAL                           | PROVINCIA                     | CANTON     | PARROQUIA  |
|  | PICHINCHA                     | QUITO      | JIPIJAPA   |
| CIUDADELA                                  | BARRIO                        | CALLE      | NÚMERO     |
|  | ÍÑAQUITO                      | VOZ ANDES  | N39-130    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                       | AV. AMÉRICA                   | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.                              | ANKARA                        | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA                          | 404                           | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                       | A LAD DEL CENTRO MEDICO AXXIS | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL                           |                               | TELEFONO 1 | 3317519    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                       | gafergalvez1@hotmail.com      | TELEFONO 2 | 3318990    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                       | daniel.salgado@obi.ec         | CELULAR    | 0995845301 |
| SITIO WEB                                  |                               | FAX        | 023317519  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                   |                       |                                    |
|--|-----------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                   |                       |                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SALGADO ORTIZ JESSENIA DEL CARMEN |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1802989655                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | PICHINCHA                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/13/13 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO                              |
|  |                                   | PARROQUIA             | ITCHIMBIA                          |
| CIUDADELA  | QUITO                             | BARRIO                |                                    |
| CALLE  | JATIVA                            | NÚMERO                | 33-131                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | BOSMEDIANO                        | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE   |                                   | EDIFICIO/C.C.         | BOSMEDIANO                         |
| NÚMERO DE OFICINA  | 3                                 | KM                    |                                    |
| CAMINO   |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA EL TRIBINAL SUPREMO ELECTRAL |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jesssalgado@hotmail.com           | TELEFONO              | 022442261                          |
|  |                                   | CELULAR               | 0984898749                         |

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 |

Nombre: SALGADO ORTIZ JESSENIA DEL CARMEN  
Identificación 1802989655

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.