

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |                                   |
|-----------------------------|--|---------------|-----------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE                        |
| INMOVIGONZ S.A.             |  | 0992942150001 | 168006                            |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON                            |
| CIUDADELA                   |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | BARRIO        | CALLE                             |
| AV. AGUSTIN FREIRE          |  |               | AV. FRANCISCO DE ORELLANA KM. 1,5 |
| EDIFICIO/C.C.               |  |               | CONJUNTO                          |
| C.C. DICENTRO               |  |               | BLOQUE                            |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |               | KM                                |
| 25                          |  |               | 1.5                               |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  |               | CAMINO                            |
| JUNTO A LOTEPEC             |  |               | TELEFONO 1                        |
| CASILLERO POSTAL            |  |               | 042645142                         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  |               | TELEFONO 2                        |
| covigon@covigon.com         |  |               | CELULAR                           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  |               | 0999187563                        |
| rcortez@covigon.com         |  |               | FAX                               |
| SITIO WEB                   |  |               |                                   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                  |                       |                       |
|--|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                  |                       |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | GONZENBACH ABAD VIRGILIO ANTONIO |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0906423538            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/9/13 12:00 AM                  | CANTON                | GUAYAQUIL             |
|  |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA  | CDLA. PARQUES DEL RIO            | BARRIO                |                       |
| CALLE  | S/N                              | NÚMERO                | V. 153                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | S/N                              | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | KM                    |                       |
| CAMINO   |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | CDLA. PARQUES DEL RIO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | vgonzenbach@covigon.com          | TELEFONO              | VILLA 153             |
|  |                                  | CELULAR               | 042645142             |
|  |                                  |                       | 0999422564            |

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: GONZENBACH ABAD VIRGILIO ANTONIO

Identificación 0906423538

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.