

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                         |               |                  |           |
|-----------------------------|-----------------------------------------|---------------|------------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                         | RUC           | EXPEDIENTE       |           |
| WEMBAU CIA. LTDA.           |                                         | 1792430216001 | 168868           |           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                         | PROVINCIA     | CANTON           | PARROQUIA |
|                             |                                         | PICHINCHA     | QUITO            |           |
| CIUDADELA                   |                                         | BARRIO        | CALLE            | NÚMERO    |
|                             |                                         | ÑAQUITO       | AV. 10 DE AGOSTO | 5831      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | JUAN DIGUJA                             | CONJUNTO      |                  |           |
| EDIFICIO/C.C.               | VITRA                                   | BLOQUE        |                  |           |
| NÚMERO DE OFICINA           | B11                                     | KM            |                  |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE A LA ESTACION NORTE DEL TROLEBUS | CAMINO        |                  |           |
| CASILLERO POSTAL            |                                         | TELEFONO 1    | 022439621        |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | javiertapia@aguirreyasociados.ec        | TELEFONO 2    | 022454628        |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | jgalarza@wembau.com                     | CELULAR       | 0995751947       |           |
| SITIO WEB                   |                                         | 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                                            | GALARZA HERNANDEZ JORGE LUIS     |                       |                                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714020045                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/16/18 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO                                   |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | QUITO                                   |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |                                         |
| CALLE                                                          | CALLE A 105                      | NÚMERO                | N44 172                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CARVAJAL                         | CONJUNTO              |                                         |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                                         |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA ESTACION NORTE DEL TROLEBUS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | javiertapia@aguirreyasociados.ec | TELEFONO              | 022439621                               |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0992754542                              |

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 | X | NO |   |
| 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.