

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ASDOD S.A. | | 0992808055001 | 169042 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | | AV. 9 DE OCTUBRE |
| | | | NÚMERO |
| | | | 100 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MALECON | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | LA PREVISORA | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 2206 | KM | PISO 22 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL BANCO INTERNACIONAL | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2567908 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | comunicaciones@palamarti.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | tdelgado@palamarti.com | CELULAR | 0993185292 |
| SITIO WEB | | FAX | 2567909 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | UMPIERREZ SALAZAR RICARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908875941 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/26/13 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | URB. LOS OLIVOS | BARRIO | |
| CALLE | AV. PRINCIPAL | NÚMERO | MZ A |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ. A | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | TORRE ALBISOLA |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DE LA GARITA PRINCIPAL |
| CORREO ELECTRÓNICO | rus@tuchok.com | TELEFONO | 042352190 |
| | | CELULAR | 0997977428 |

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 |

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.