

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                  |               |             |            |
|-----------------------------|----------------------------------|---------------|-------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                  | RUC           | EXPEDIENTE  |            |
| IMPEMI S.A.                 |                                  | 1792472261001 | 169672      |            |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                  | PROVINCIA     | CANTON      | PARROQUIA  |
|                             |                                  | MANABI        | MONTECRISTI |            |
| CIUDADELA                   |                                  | BARRIO        | CALLE       | NÚMERO     |
|                             |                                  | ELEGOLE       | AVENIDA E1  | D11A       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | CALLE E3                         |               | CONJUNTO    |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                                  |               | BLOQUE      |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                  |               | KM          |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A UNA CUADRA DEL ESTADIO ELEGOLE |               | CAMINO      |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                  |               | TELEFONO 1  | 052613177  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | kmendoza@impemi.com              |               | TELEFONO 2  | 022080808  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | gestrada@impemi.com              |               | CELULAR     | 0991654813 |
| SITIO WEB                   | www.impemi.com                   |               | FAX         | 022080808  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |             |
|-----------|--------|--------|-------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MONTECRISTI |
|-----------|--------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                             |                       |                        |
|--|-----------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL             |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MENDOZA MENDOZA KAREN PAOLA |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1314209261             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                     | PROVINCIA             | MANABI                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/31/17 12:00 AM            | CANTON                | MANTA                  |
|  |                             | PARROQUIA             | MANTA                  |
| CIUDADELA  | MANTA                       | BARRIO                | ELEGOLE                |
| CALLE  | AVENIDA E1                  | NÚMERO                | E1                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLE E3                    | CONJUNTO              | CASA ESQUINERA         |
| BLOQUE   | CASA                        | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                        |
| CAMINO   | TRAS TERMINAL TERRESTRE     | REFERENCIA UBICACIÓN  | TRAS DE TODO PAPELERIA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | kmendoza@impemi.com         | TELEFONO              | 02269000               |
|  |                             | CELULAR               | 0991654813             |

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**

|  |                                  |                       |                    |
|--|----------------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                  |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SALAZAR MURILLO MOISES GUILLERMO |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1312789595         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | MANABI             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/30/17 12:00 AM                 | CANTON                | MONTECRISTI        |
|  |                                  | PARROQUIA             | MONTECRISTI        |
| CIUDADELA  |                                  | BARRIO                |                    |
| CALLE  | PARROQUIA ELOY ALFARO            | NÚMERO                | 546                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | FRANCISCO CUADROS                | CONJUNTO              | LOTE 33            |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | KM                    |                    |
| CAMINO   |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL MUNICIPIO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | vromero@impemi.com               | TELEFONO              | 052613177          |
|  |                                  | CELULAR               | 0986666065         |

**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 |
| 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.