

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                               |                                       |
|-----------------------------|--|-------------------------------|---------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                           | EXPEDIENTE                            |
| BALANCECONSTRUC S.A.        |  | 1792437407001                 | 169810                                |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                     | CANTON                                |
|                             |  | PICHINCHA                     | QUITO                                 |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                        | CALLE                                 |
| LA CAROLINA                 |  | EL INCA                       | AV. ELOY ALFARO ( DIAGONAL AL CONSEJO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | AV. 6 DE DICIEMBRE            | NÚMERO                                |
| EDIFICIO/C.C.               |  | MONASTERIO PLAZA              | 2129                                  |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 604                           | CONJUNTO                              |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | FRENTE AL CNE                 | BLOQUE                                |
| CASILLERO POSTAL            |  |                               | KM                                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | grijalvagerardo92@gmail.com   | CAMINO                                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | controlfinancierogc@gmail.com | TELEFONO 1                            |
| SITIO WEB                   |  |                               | 032961605                             |
|                             |  |                               | TELEFONO 2                            |
|                             |  |                               | 032961605                             |
|                             |  |                               | CELULAR                               |
|                             |  |                               | 0969363002                            |
|                             |  |                               | 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                                            | CORONEL FONSECA SONIA CAROLINA          |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716823867      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                              | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                         | PROVINCIA             | PICHINCHA       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/5/16 12:00 AM                         | CANTON                | QUITO           |
|                                                                |                                         | PARROQUIA             | QUITO           |
| CIUDADELA                                                      |                                         | BARRIO                |                 |
| CALLE                                                          | ELOY ALFARO                             | NÚMERO                | SN              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 6 de diciembre                          | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE                                                         |                                         | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                         | KM                    |                 |
| CAMINO                                                         |                                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | diagonal al cne |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | grijalvagerardo92@gmail.comhotm ail.com | TELEFONO              | 032961605       |
|                                                                |                                         | CELULAR               | 0983350788      |

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  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | X  | NO |

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.