

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |  |               |              |
|------------------------------------|--|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |  | RUC           | EXPEDIENTE   |
| ECUADOR WOOD COMPANY S.A. ECUWOCOM |  | 0992828080001 | 172065       |
| NOMBRE COMERCIAL                   |  | PROVINCIA     | CANTON       |
| CIUDADELA                          |  | GUAYAS        | EL EMPALME   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA               |  | BARRIO        | CALLE        |
| EDIFICIO/C.C.                      |  | LA CHIQUITA   | AV GUAYAQUIL |
| NÚMERO DE OFICINA                  |  |               | NÚMERO       |
| REFERENCIA UBICACIÓN               |  |               | R.1          |
| CASILLERO POSTAL                   |  |               | CONJUNTO     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               |  |               | BLOQUE       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               |  |               | KM           |
| SITIO WEB                          |  |               | CAMINO       |
|                                    |  | TELEFONO 1    | 046009168    |
|                                    |  | TELEFONO 2    | 042961471    |
|                                    |  | CELULAR       | 0999792826   |
|                                    |  | FAX           |              |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |            |
|-----------|--------|--------|------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | EL EMPALME |
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                    |                       |                          |
|--|--------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL    |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SINGH RAWAT NAVEEN |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE          | No. DE IDENTIFICACIÓN | Z1750662                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL         | NACIONALIDAD          | INDIA                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL    | PROVINCIA             | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/19/16 12:00 AM   | CANTON                | EL EMPALME               |
| CIUDADELA  |                    | PARROQUIA             | VELASCO IBARRA           |
| CALLE  | VIA A GUAYAQUIL    | BARRIO                |                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | REDONDEL           | NÚMERO                | R1                       |
| BLOQUE   |                    | CONJUNTO              |                          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                    | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| CAMINO   |                    | KM                    |                          |
| CORREO ELECTRÓNICO   | naveen@alkeman.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A EMPRESA RAIIMPEX |
|  |                    | TELEFONO              | 042961471                |
|  |                    | CELULAR               | 0987082668               |

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: SINGH RAWAT NAVEEN

Identificación Z1750662

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.