

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |            |            |
|---|--|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       | RUC                                      | EXPEDIENTE |            |
| SERVICIOS & MULTISOLUCIONES SERVINSTALL CIA. LTDA | 2191729857001                            | 174353     |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                  | PROVINCIA                                | CANTON     | PARROQUIA  |
|   | SUCUMBIOS                                | LAGO AGRIO | NUEVA LOJA |
| CIUDADELA   | BARRIO                                   | CALLE      | NÚMERO     |
|   | JULIO MARIN                              | VIA QUITO  | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                              | VIA AGUARICO                             | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.                                     |  | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                 |  | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                              | FRENTE A DIPAC CASA NARANJA DE DOS PISOS | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL                                  |  | TELEFONO 1 | 062362043  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                              | mkasesores@yahoo.com                     | TELEFONO 2 |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                              | installtecnology@hotmail.com             | CELULAR    | 0979291037 |
| SITIO WEB   |  | FAX        |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |            |
|-----------|-----------|--------|------------|
| PROVINCIA | SUCUMBIOS | CANTON | LAGO AGRIO |
|-----------|-----------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                           |                       |                               |
|--|---------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL           |                       |                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | LOPEZ GUAYAS VILMA ALICIA |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1805424650                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | SUCUMBIOS                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/8/17 12:00 AM           | CANTON                | LAGO AGRIO                    |
|  |                           | PARROQUIA             | NUEVA LOJA                    |
| CIUDADELA  |                           | BARRIO                |                               |
| CALLE  | VIA QUITO                 | NÚMERO                | S/N                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | K3                        | CONJUNTO              |                               |
| BLOQUE   |                           | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| NÚMERO DE OFICINA  |                           | KM                    |                               |
| CAMINO   |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA CASA DEL REPUESTO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | mkasociados99@hotmail.com | TELEFONO              | 0981519880                    |
|  |                           | CELULAR               | 0981519880                    |

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  | MINA CABEZAS DIEGO ALFONSO   |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1500803208                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | SUCUMBIOS                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/8/17 12:00 AM              | CANTON                | LAGO AGRIO                               |
| CIUDADELA  |                              | PARROQUIA             | NUEVA LOJA                               |
| CALLE  | VIA QUITO                    | BARRIO                | JULIO MARIN                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | VIA AGUARICO                 | NÚMERO                | S/N                                      |
| BLOQUE   |                              | CONJUNTO              |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | EDIFICIO/C.C.         |  |
| CAMINO   |                              | KM                    |  |
| CORREO ELECTRÓNICO   | installtecnology@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A DIPAC CASA NARANJA DE DOS PISOS |
|  |                              | TELEFONO              | 062362043                                |
|  |                              | CELULAR               | 0979291037                               |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|  |    |   |    |   |
|--|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI |   | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | 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.