

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                 |               |                 |
|-----------------------------|---------------------------------|---------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                 | RUC           | EXPEDIENTE      |
| NEGOLAX S.A.                |                                 | 0992855290001 | 176636          |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                 | PROVINCIA     | CANTON          |
|                             |                                 | GUAYAS        | GUAYAQUIL       |
| CIUDADELA                   |                                 | BARRIO        | CALLE           |
|                             |                                 |               | GENERAL CORDOVA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |                                 |               | NÚMERO          |
| AV. 9 DE OCTUBRE            |                                 |               | s/n             |
| EDIFICIO/C.C.               | SAN FRANCISCO OFC. 2            | CONJUNTO      |                 |
| NÚMERO DE OFICINA           | 12                              | BLOQUE        |                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE A LAN                    | KM            |                 |
| CASILLERO POSTAL            |                                 | CAMINO        |                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | glenda.lainez@alphacell.com.ec  | TELEFONO 1    | 042280012       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | enrique.endara@alphacell.com.ec | TELEFONO 2    |                 |
| SITIO WEB                   |                                 | CELULAR       | 0991817736      |
|                             |                                 | FAX           |                 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                   |                       |                      |
|--|-----------------------------------|-----------------------|----------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                   |                       |                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CONTRERAS YCAZA ALFREDO ALEJANDRO |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908255482           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | GUAYAS               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/4/14 12:00 AM                   | CANTON                | GUAYAQUIL            |
| CIUDADELA  |                                   | PARROQUIA             | FEBRES CORDERO       |
| CALLE  | PRIMERO DE MAYO                   | BARRIO                |                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CARCHI                            | NÚMERO                | S/N                  |
| BLOQUE   |                                   | CONJUNTO              |                      |
| NÚMERO DE OFICINA  | 5                                 | EDIFICIO/C.C.         | CONSORCIO HARCA      |
| CAMINO   |                                   | KM                    |                      |
| CORREO ELECTRÓNICO   | mariadelcarmenycaza@yahoo.com     | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL TECNOLÓGICO |
|  |                                   | TELEFONO              | 042280012            |
|  |                                   | CELULAR               | 0991268085           |

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.