

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                               |  |  |            |
|-------------------------------|--|--|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |  | RUC                                      | EXPEDIENTE |
| SEDYCBA CONSTRUCTORA CIA.LTDA |  | 0691742229001                            | 176787     |
| NOMBRE COMERCIAL              |  | PROVINCIA                                | CANTON     |
| SEDYCBA CONSTRUCTORA CIA LTDA |  | CHIMBORAZO                               | GUANO      |
| CIUDADELA                     |  | BARRIO                                   | CALLE      |
| MATRIZ                        |  | LA MATRIZ                                | ALACAO     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA          |  | S/N                                      | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                 |  | CASA VERDE                               | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA             |  |  | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN          |  | A MEDIA CUADRA DE LA ESCUELA QUITENÓ LIB | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL              |  |  | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1          |  | sedycba@gmail.com                        | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2          |  | rbarahona1409@gmail.com                  | CELULAR    |
| SITIO WEB                     |  |  | FAX        |
|                               |  |  | 032960827  |
|                               |  |  | 0996592705 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |       |
|-----------|------------|--------|-------|
| PROVINCIA | CHIMBORAZO | CANTON | GUANO |
|-----------|------------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                     |                       |                           |
|--|-------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                     |                       |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | BARAHONA RIBADENEIRA WILSON ROBERTO |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0603119223                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                     | PROVINCIA             | CHIMBORAZO                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/24/14 12:00 AM                    | CANTON                | RIOBAMBA                  |
| CIUDADELA  |                                     | PARROQUIA             | VELOZ                     |
| CALLE  | DOS DE AGOSTO                       | BARRIO                |                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ALVARADO                            | NÚMERO                | SN                        |
| BLOQUE   |                                     | CONJUNTO              |                           |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                     | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| CAMINO   |                                     | KM                    |                           |
| CORREO ELECTRÓNICO   | rbarahona1409@gmail.com             | REFERENCIA UBICACIÓN  | DOS CUADRAS ATRAS DEL IDC |
|  |                                     | TELEFONO              | 032960827                 |
|  |                                     | CELULAR               | 0984840769                |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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  | RODRIGUEZ VELASCO ERIKA LOURDES |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0604227454                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | CHIMBORAZO                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/24/14 12:00 AM                | CANTON                | RIOBAMBA                      |
| CIUDADELA  | RIOBAMBA NORTE                  | PARROQUIA             | LIZARZABURU                   |
| CALLE  | VICTOR EMILIO ESTRADA           | BARRIO                |                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | JOSE DE LA CUADRA               | NÚMERO                | SN                            |
| BLOQUE   |                                 | CONJUNTO              |                               |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| CAMINO   |                                 | KM                    |                               |
| CORREO ELECTRÓNICO   | erilu16ec@yahoo.com             | REFERENCIA UBICACIÓN  | CUATRO CUADRAS DE LA UNIANDES |
|  |                                 | TELEFONO              | 032601988                     |
|  |                                 | CELULAR               | 0999450838                    |

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 |

|                              |
|------------------------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA |
|------------------------------|

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.