

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                                 |                 |            |
|-----------------------------|-------------------------------------------------|-----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                                 | RUC             | EXPEDIENTE |
| GOLDPROYEC S.A.             |                                                 | 0992860618001   | 177738     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                                 | PROVINCIA       | PARROQUIA  |
|                             |                                                 | GUAYAS          | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                                                 | BARRIO          | NÚMERO     |
|                             |                                                 | BARRIO ORELLANA | 606        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AV. TUNGURAHUA                                  | CONJUNTO        |            |
| EDIFICIO/C.C.               | BIOSUIZA                                        | BLOQUE          |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                                 | KM              |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DIAGONAL A LA FACULTAD DE ARQUITECTURA DE LA UG | CAMINO          |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                                 | TELEFONO 1      | 042922200  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | goldproyec@gmail.com                            | TELEFONO 2      |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | icastro@goldproyec.com                          | CELULAR         | 0958999900 |
| SITIO WEB                   |                                                 | 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                                            | CASTRO BRIONES IVAN DANILO     |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917142127                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/14/14 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL                  |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                  |
| CIUDADELA                                                      | URDENOR 1                      | BARRIO                |                            |
| CALLE                                                          | AV. IGNACIO ROBLES SANTISTEVAN | NÚMERO                | 30                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV. FRANCISCO DE ORELLANA      | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                            |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A CLINICA URDENOR |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | ivandanilo@gmail.com           | TELEFONO              | 042382823                  |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0995598805                 |

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.