

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |  |  |            |
|------------------------------------|--|--|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |  | RUC                                      | EXPEDIENTE |
| EL ALTO COTOPAXI ELALCO CIA. LTDA. |  | 0591729292001                            | 178922     |
| NOMBRE COMERCIAL                   |  | PROVINCIA                                | CANTON     |
|                                    |  | COTOPAXI                                 | LATACUNGA  |
| CIUDADELA                          |  | BARRIO                                   | CALLE      |
| MULALO                             |  | SALATILIN                                | PRINCIPAL  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA               |  |  | CONJUNTO   |
| S/N                                |  |  | TROMPUCHO  |
| EDIFICIO/C.C.                      |  |  | BLOQUE     |
| TROMPUCHO                          |  |  | S/N        |
| NÚMERO DE OFICINA                  |  |  | KM         |
| S/N                                |  |  | 3          |
| REFERENCIA UBICACIÓN               |  | A 3 KILOMETROS AL ORIENTE DEL PARQUE CEN | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                   |  | S/N                                      | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               |  | mdavila@elalco.com                       | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               |  | marcefv@hotmail.com                      | CELULAR    |
| SITIO WEB                          |  | S/N                                      | FAX        |
|                                    |  |  | S/N        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |           |
|-----------|----------|--------|-----------|
| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | LATACUNGA |
|-----------|----------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                  |                       |                           |
|--|----------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                  |                       |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ARROYO VALDIVIEZO ALFONSO XAVIER |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0601619026                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/25/17 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO                     |
|  |                                  | PARROQUIA             | QUITO                     |
| CIUDADELA  |                                  | BARRIO                |                           |
| CALLE  | SAN IGNACIO 207                  | NÚMERO                | 207                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 6 de diciembre                   | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | KM                    |                           |
| CAMINO   |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | a 10 mtrs del multicentro |
| CORREO ELECTRÓNICO   | aarroyo@elalco.com               | TELEFONO              | 0983897418                |
|  |                                  | CELULAR               | 0983897418                |

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  | TOBAR RIBADENEIRA GUILLERMO FRANCISCO |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1701148429                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                            | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                            | PROVINCIA             | PICHINCHA                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/10/16 12:00 AM                     | CANTON                | QUITO                           |
|  |                                       | PARROQUIA             | CUMBAYA                         |
| CIUDADELA  | S/N                                   | BARRIO                | S/N                             |
| CALLE  | VASARI                                | NÚMERO                | s/n                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MIGUEL ANGEL                          | CONJUNTO              | S/N                             |
| BLOQUE   | S/N                                   | EDIFICIO/C.C.         | S/N                             |
| NÚMERO DE OFICINA  | 23                                    | KM                    | S/N                             |
| CAMINO   | A LA PRIMAVERA                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA URBANIZACION LA PRIMAVERA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | tobarguillermo@hotmail.com            | TELEFONO              | 023550461                       |
|  |                                       | CELULAR               | 0997027452                      |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: ARROYO VALDIVIEZO ALFONSO XAVIER

Identificación 0601619026

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.