

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                          |               |            |
|-----------------------------|--------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                          | RUC           | EXPEDIENTE |
| ECUAELECTROM CIA. LTDA.     |                          | 1792514940001 | 179504     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                          | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
| ECUAELECTROM CIA LTDA       |                          | PICHINCHA     | ALANGASI   |
| CIUDADELA                   |                          | BARRIO        | NÚMERO     |
| EL INCA                     |                          | EL INCA       | N32-115    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | PEDRO CARRASCO           | CONJUNTO      | NA         |
| EDIFICIO/C.C.               | SALAZAR                  | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | NA                       | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | EL INCA                  | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            |                          | TELEFONO 1    | 022452139  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | rmanosalvasb@gmail.com   | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | ecuaelectromcl@gmail.com | CELULAR       | 0995868994 |
| SITIO WEB                   |                          | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                        |                       |            |
|----------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL        |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | EGUEZ CHAVEZ ANA MARIA |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712594504 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL             | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE             | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/1/14 12:00 AM        | CANTON                | QUITO      |
|                                                                |                        | PARROQUIA             | ALANGASI   |
| CIUDADELA                                                      | NA                     | BARRIO                | NA         |
| CALLE                                                          | NA                     | NÚMERO                | NA         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | NA                     | CONJUNTO              | NA         |
| BLOQUE                                                         | NA                     | EDIFICIO/C.C.         | NA         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | NA                     | KM                    | NA         |
| CAMINO                                                         | NA                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | EL INCA    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | ms1088@hotmail.com     | TELEFONO              | 0999034457 |
|                                                                |                        | CELULAR               | 0999034457 |

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                                             | SALAZAR GRANJA NICOLAS |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714352661 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL             | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL        | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/1/14 12:00 AM        | CANTON                | QUITO      |
|                                                                 |                        | PARROQUIA             | ALANGASI   |
| CIUDADELA                                                       | na                     | BARRIO                | na         |
| CALLE                                                           | na                     | NÚMERO                | na         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | na                     | CONJUNTO              | na         |
| BLOQUE                                                          | na                     | EDIFICIO/C.C.         | na         |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | na                     | KM                    | na         |
| CAMINO                                                          | na                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | el inca    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | mchiof@hotmail.com     | TELEFONO              | 0995853500 |
|                                                                 |                        | CELULAR               | 0995853500 |

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 |

Nombre: SALAZAR GRANJA NICOLAS

Identificación 1714352661

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.