

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                   |               |            |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                               | EXPEDIENTE    |            |
| LLERIGA S.A.                | 0992881739001                     | 181446        |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                         | CANTON        | PARROQUIA  |
|                             | GUAYAS                            | GUAYAQUIL     |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                            | CALLE         | NÚMERO     |
| ORQUIDEAS                   |                                   | CALLE SEGUNDA | 30         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | 1066                              | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                                   | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                   | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO A RESTAURANTE LAS ORQUIDEAS | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                   | TELEFONO 1    | 042899374  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | llegasa@outlook.com               | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | krlos_villegas@hotmail.com        | CELULAR       | 0995871143 |
| 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  | VILLEGAS CASTRO CARLOS EDUARDO |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0913934360             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/4/19 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL              |
|  |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL              |
| CIUDADELA  | SAMANES                        | BARRIO                | NORTE                  |
| CALLE  | SAMANES 5                      | NÚMERO                | 929                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | VILLA 6J                       | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                        |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DEL CONQUISTADOR |
| CORREO ELECTRÓNICO   | krlos_villegas@hotmail.com     | TELEFONO              | 042213751              |
|  |                                | CELULAR               | 0999296019             |

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  | CHOEZ MORAN VICTOR HUGO  |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0906208400 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE               | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/22/17 12:00 AM         | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|  |                          | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA  |                          | BARRIO                |            |
| CALLE  | RUMICHACA                | NÚMERO                | 124        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | VELEZ                    | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE   |                          | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                          | KM                    |            |
| CAMINO   |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | ..         |
| CORREO ELECTRÓNICO   | masol_molina@hotmail.com | TELEFONO              | .04        |
|  |                          | CELULAR               | 0          |

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

Nombre: VILLEGAS CASTRO CARLOS EDUARDO  
Identificación 0913934360

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.