

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                     |  |               |            |
|-------------------------------------|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL         |  | RUC           | EXPEDIENTE |
| GAVIÑO & MOSQUERA GAVIÑOS CIA.LTDA. |  | 1792551587001 | 183339     |
| NOMBRE COMERCIAL                    |  | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                                     |  | PICHINCHA     | TUMBACO    |
| CIUDADELA                           |  | BARRIO        | NÚMERO     |
|                                     |  | TUMBACO       | E13-54     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                |  | CONJUNTO      |            |
| PASAJE SAN MARTIN                   |  | BLOQUE        |            |
| EDIFICIO/C.C.                       |  | KM            |            |
| NÚMERO DE OFICINA                   |  | CAMINO        |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                |  | TELEFONO 1    | 023519080  |
| CASILLERO POSTAL                    |  | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                |  | CELULAR       | 0993226791 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                |  | FAX           |            |
| SITIO WEB                           |  |               |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                |                       |            |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | MOSQUERA LASTRA MIRIAM TATIANA |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712043379 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/23/17 12:00 AM               | CANTON                | QUITO      |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | TUMBACO    |
| CIUDADELA                                                       |                                | BARRIO                |            |
| CALLE                                                           | AV. UNIVERSITARIA              | NÚMERO                | E13-54     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | PASAJE SAN MARTIN              | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |            |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | NO         |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | mtmosquera24@hotmail.com       | TELEFONO              | 023519080  |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0987321180 |

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                                             | MOSQUERA LASTRA ORLANDO ALMILCAR |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714280383 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/10/14 12:00 AM                | CANTON                | QUITO      |
|                                                                 |                                  | PARROQUIA             | TUMBACO    |
| CIUDADELA                                                       |                                  | BARRIO                |            |
| CALLE                                                           | AV. UNIVERSITARIA LOTE 120       | NÚMERO                | E13-54     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | PASAJE SAN MARTIN                | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                          |                                  | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                  | KM                    |            |
| CAMINO                                                          |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | no         |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | orlanduk04@hotmail.com           | TELEFONO              | 022052103  |
|                                                                 |                                  | CELULAR               | 0998571296 |

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.