

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                |               |            |
|-----------------------------|--------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                | RUC           | EXPEDIENTE |
| INMOBILIARIA LENNY SA       |                                | 0990531358001 | 19403      |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                | PROVINCIA     | CANTON     |
| CIUDADELA                   |                                | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| LOS OLIVOS                  |                                | BARRIO        | CALLE      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |                                | SEGUNDA       | NÚMERO     |
| AV.DEL PARQUE               |                                | CONJUNTO      | MZ.2;      |
| EDIFICIO/C.C.               | CDLA LOS OLIVOS                | BLOQUE        | SOLAR 8    |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE PUERTA PRINC.DEL PARQUE | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                | TELEFONO 1    | 042853911  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | marquitosvelez@hotmail.com     | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | marquitosvelez@hotmail.com     | CELULAR       | 0999488584 |
| SITIO WEB                   |                                | FAX           | 042853911  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                  |                       |                                |
|--|----------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                  |                       |                                |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | VILLACRES SAMANIEGO GALO ENRIQUE |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0900904194                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                          | PROVINCIA             | GUAYAS                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/19/14 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL                      |
| CIUDADELA  | LOS OLIVOS                       | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                      |
| CALLE  | SEGUNDA                          | BARRIO                | los ceibos                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV.DEL PARQUE                    | NÚMERO                | 201                            |
| BLOQUE   | SOLAR 8                          | CONJUNTO              | MZ. 2                          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| CAMINO   |                                  | KM                    |                                |
| CORREO ELECTRÓNICO   | galoenrique1934@hotmail.es       | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE PUERTA PRINC.DEL PARQUE |
|  |                                  | TELEFONO              | 042853911                      |
|  |                                  | CELULAR               | 0994495920                     |

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  | SUAREZ PEREZ LENY MARY     |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0904059284                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | GUAYAS                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/13/15 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL                      |
|  |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                      |
| CIUDADELA  | LOS OLIVOS                 | BARRIO                | LOS CEIBOS                     |
| CALLE  | SEGUNDA                    | NÚMERO                | 201                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV.DEL PARQUE              | CONJUNTO              | MZ.02                          |
| BLOQUE   | SOLAR 8                    | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |                                |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE PUERTA PRINC.DEL PARQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | galoenrique1934@hotmail.es | TELEFONO              | 042853911                      |
|  |                            | CELULAR               | 0999648135                     |

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.