

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                 |  |                          |                                            |
|-------------------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     |  | RUC                      | EXPEDIENTE                                 |
| CAPELLO Y CAPELLO CONSTRUCTORA CAPECONSTSA S.A. |  | 0992911190001            | 301154                                     |
| NOMBRE COMERCIAL                                |  | PROVINCIA                | CANTON                                     |
|                                                 |  | GUAYAS                   | GUAYAQUIL                                  |
| CIUDADELA                                       |  | BARRIO                   | CALLE                                      |
|                                                 |  |                          | AVNDA JOSE ORRANTIA Y LEOPOLDO BENITEZ 425 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                            |  | LEOPOLDO BENITEZ         | NÚMERO                                     |
| EDIFICIO/C.C.                                   |  |                          | CONJUNTO                                   |
| NÚMERO DE OFICINA                               |  | 4                        | BLOQUE                                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN                            |  | TRADE BUILDING           | KM                                         |
| CASILLERO POSTAL                                |  |                          | CAMINO                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                            |  | juan06@hotmail.com       | TELEFONO 1                                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                            |  | exportbantrade@gmail.com | TELEFONO 2                                 |
| SITIO WEB                                       |  |                          | CELULAR                                    |
|                                                 |  |                          | 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                                            | CAPELO JARAMILLO TAMARA ESTEFANIA |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715903579                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | COTOPAXI                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/6/15 12:00 AM                   | CANTON                | LA MANÁ                         |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | LA MANA                         |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                |                                 |
| CALLE                                                          | EUGENIO ESPEJO                    | NÚMERO                | 0                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV 19 DE MAYO                     | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    | 5                               |
| CAMINO                                                         | AV 19 DE MAYO                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA DE SUPERMERCADO FORTALEZA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | agricolanovatterra@gmail.com      | TELEFONO              | 032687435                       |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0982400452                      |

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                                            | CAPELO JARAMILLO JUAN FRANCISCO |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715902829                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | COTOPAXI                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/6/15 12:00 AM                 | CANTON                | LA MANÁ                       |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | LA MANA                       |
| CIUDADELA                                                      | S/N                             | BARRIO                |                               |
| CALLE                                                          | EUGENIO ESPEJO                  | NÚMERO                | S/N                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 19 DE MAYO                      | CONJUNTO              |                               |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    | 5                             |
| CAMINO                                                         | AV. 19 de mayo                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | por el supermercado fortaleza |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | agricolanovaterterra@gmail.com  | TELEFONO              | 032687435                     |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0982400452                    |

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: CAPELO JARAMILLO JUAN FRANCISCO

Identificación 1715902829

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.