

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                                                         |  |                                         |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                                             |  | RUC                                     | EXPEDIENTE   |
| LECTURACIÓN, CORTES E INSTALACIÓN DE MEDIDORES DE LA REGION SUR JIMENEZ & ASOCIADOS LECOIMSUR CIA.LTDA. |  | 1191758028001                           | 302245       |
| NOMBRE COMERCIAL                                                                                        |  | PROVINCIA                               | CANTON       |
|                                                                                                         |  | LOJA                                    | LOJA         |
| CIUDADELA                                                                                               |  | BARRIO                                  | CALLE        |
| DANIEL ALVAREZ                                                                                          |  |                                         | JOSE ARTIGAS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                                                    |  |                                         | NÚMERO       |
| JORGE GAITAN                                                                                            |  |                                         | 0            |
| EDIFICIO/C.C.                                                                                           |  |                                         | CONJUNTO     |
| NÚMERO DE OFICINA                                                                                       |  |                                         | BLOQUE       |
|                                                                                                         |  |                                         | KM           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                                                    |  | A DOS CUADRAS DEL COLEGIO DE CONTADORES | CAMINO       |
| CASILLERO POSTAL                                                                                        |  |                                         | TELEFONO 1   |
|                                                                                                         |  |                                         | 072570156    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                                                    |  | erlindalabanda@hotmail.com              | TELEFONO 2   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                                                    |  | sjim906@hotmail.com                     | CELULAR      |
|                                                                                                         |  |                                         | 0868289220   |
| SITIO WEB                                                                                               |  |                                         | FAX          |
|                                                                                                         |  |                                         | 0868289220   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |      |        |      |
|-----------|------|--------|------|
| PROVINCIA | LOJA | CANTON | LOJA |
|-----------|------|--------|------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |                                         |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | JIMENEZ QUEVEDO JOSE SANTIAGO |                       |                                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1105206450                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | LOJA                                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/24/15 12:00 AM              | CANTON                | LOJA                                    |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | LOJA                                    |
| CIUDADELA                                                      | DANIEL ALVAREZ                | BARRIO                |                                         |
| CALLE                                                          | JOSE ARTIGAS                  | NÚMERO                | SN                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | JORGE GAITAN                  | CONJUNTO              |                                         |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    | 00                                      |
| CAMINO                                                         | JOSE ARTIGAS                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DEL COLEGIO DE CONTADORES |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | fabcastillo2377@gmail.com     | TELEFONO              | 072570156                               |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0968289220                              |

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                                            | CASTILLO PUCHAICELA FABRICIO GABRIEL |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1900592377                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                           | PROVINCIA             | LOJA                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/25/15 12:00 AM                     | CANTON                | LOJA                       |
|                                                                |                                      | PARROQUIA             | LOJA                       |
| CIUDADELA                                                      |                                      | BARRIO                | SAN CAYETANO ALTO          |
| CALLE                                                          | PARIS                                | NÚMERO                | SN                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VIA A YANACocha                      | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE                                                         |                                      | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                      | KM                    | 00                         |
| CAMINO                                                         | PARIS                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A MECANICA CARTUCHE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | fabcastillo2377@gmail.com            | TELEFONO              | sn                         |
|                                                                |                                      | CELULAR               | 0986449798                 |

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: JIMENEZ QUEVEDO JOSE SANTIAGO

Identificación 1105206450

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.