

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                       |                             |               |                  |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                           |                             | RUC           | EXPEDIENTE       |
| CONSTRUCTORA CELI CONSTRUCCIONES CONSTRUCCIVCELI S.A. |                             | 0992936436001 | 302372           |
| NOMBRE COMERCIAL                                      |                             | PROVINCIA     | PARROQUIA        |
|                                                       |                             | GUAYAS        | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA                                             |                             | BARRIO        | CALLE            |
|                                                       |                             |               | NUEVE DE OCTUBRE |
|                                                       |                             |               | NÚMERO           |
|                                                       |                             |               | 100              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                  | AV MALECON                  | CONJUNTO      |                  |
| EDIFICIO/C.C.                                         | EDIFICIO LA PREVISORA       | BLOQUE        |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                     | 25                          | KM            |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                  | EDIFICIO LA PREVISORA       | CAMINO        |                  |
| CASILLERO POSTAL                                      |                             | TELEFONO 1    | 042309020        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                  | gleontilu@gmail.com         | TELEFONO 2    |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                  | gleon@auditsupportlegal.com | CELULAR       | 0986083301       |
| 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                                            | CELI ATALA NINKE ARIEL             |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1307744654             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                         | PROVINCIA             | PICHINCHA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/9/15 12:00 AM                    | CANTON                | QUITO                  |
|                                                                |                                    | PARROQUIA             | QUITO                  |
| CIUDADELA                                                      |                                    | BARRIO                |                        |
| CALLE                                                          | sn                                 | NÚMERO                | 0                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 6 DE DICIEMBRE                     | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                         |                                    | EDIFICIO/C.C.         | EDIFICIO EQUIS         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 604                                | KM                    | SN                     |
| CAMINO                                                         | S/N                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | EDIFICIO EQUIS DEP.604 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | alfonsoceli@celiconstrucciones.com | TELEFONO              | 0000000                |
|                                                                |                                    | CELULAR               | 0984644984             |

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                                            | CELI ATALA ALFONSO MIGUEL |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1306940352                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | GUAYAS                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/9/15 12:00 AM           | CANTON                | SAMBORONDÓN                    |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | SAMBORONDON                    |
| CIUDADELA                                                      | URBANIZACION DUBAI        | BARRIO                |                                |
| CALLE                                                          | CORDOVA                   | NÚMERO                | 0                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SALVADOR ALLENDE          | CONJUNTO              | ISLA MOCOLI                    |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    | 6                              |
| CAMINO                                                         | KM 6 VIA A SAMBORONDON    | REFERENCIA UBICACIÓN  | ISLA MOCOLI URBANIZACION DUBAI |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | efra5501@hotmail.com      | TELEFONO              | 052638087                      |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0998874954                     |

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: CELI ATALA ALFONSO MIGUEL

Identificación 1306940352

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.