

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                                   |            |            |
|--|-----------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                          | RUC                               | EXPEDIENTE |            |
| COMERCIALIZADORA SUMINISTROS DE OFICINA OFFISUP C.A. | 0992941936001                     | 302628     |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                     | PROVINCIA                         | CANTON     | PARROQUIA  |
|  | GUAYAS                            | GUAYAQUIL  |            |
| CIUDADELA  | BARRIO                            | CALLE      | NÚMERO     |
| SAMANES 5  |                                   | -          | 13         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA 942                             |                                   | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.  |                                   | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                    |                                   | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                 | COLOR VERDE, PUERTAS VERDE OSCURO | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL                                     |                                   | TELEFONO 1 | 042212284  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                 | offisup.ec@gmail.com              | TELEFONO 2 |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                 | marialeonbri@hotmail.com          | CELULAR    | 0995636135 |
| 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  | PINTO DIAZ RAMIRO FERNANDO |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1206861385                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | GUAYAS                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/12/15 12:00 AM          | CANTON                | DURÁN                                 |
|  |                            | PARROQUIA             | ELOY ALFARO                           |
| CIUDADELA  | Samanes 5                  | BARRIO                | SAMANES                               |
| CALLE  | V.13                       | NÚMERO                | 942                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | V.13                       | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    | NA                                    |
| CAMINO   | NA                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | Verde olivo con puertas verde oscuro. |
| CORREO ELECTRÓNICO   | rpintod@outlook.com        | TELEFONO              | 042212284                             |
|  |                            | CELULAR               | 0995636134                            |

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  | PINTO PORTALANZA RAMIRO ADOLFO |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0701665101  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | LOS RIOS  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/12/15 12:00 AM              | CANTON                | QUEVEDO   |
|  |                                | PARROQUIA             | QUEVEDO   |
| CIUDADELA  | Quevedo                        | BARRIO                |   |
| CALLE  | sn                             | NÚMERO                | 0   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 1                              | CONJUNTO              |   |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    | 2.5   |
| CAMINO   | NA                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | CASA DE TRES PISOS Y PUERTA GRIS, AL LADO DEL 097261688 EPAC. |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ramiro.pinto.p@gmail.com       | TELEFONO              | 097261688   |
|  |                                | CELULAR               | 0999520885  |

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: PINTO DIAZ RAMIRO FERNANDO

Identificación 1206861385

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.