

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                   |  |               |                      |
|---------------------------------------------------|--|---------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       |  | RUC           | EXPEDIENTE           |
| COMERCIALIZADORA SAN JOSE CORLEONE OSODELRIO C.L. |  | 1792639042001 | 303021               |
| NOMBRE COMERCIAL                                  |  | PROVINCIA     | CANTON               |
|                                                   |  | PICHINCHA     | QUITO                |
| CIUDADELA                                         |  | BARRIO        | CALLE                |
|                                                   |  | El Inca       | Avenida las Palmeras |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                              |  |               | NÚMERO               |
| Madroños                                          |  |               | N46-57               |
| EDIFICIO/C.C.                                     |  |               | CONJUNTO             |
| NÚMERO DE OFICINA                                 |  |               | BLOQUE               |
| 2                                                 |  |               | A                    |
| REFERENCIA UBICACIÓN                              |  |               | KM                   |
| Farmacia Sana Sana                                |  |               | CAMINO               |
| CASILLERO POSTAL                                  |  |               | Madroños             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                              |  |               | TELEFONO 1           |
| rossanaoa@hotmail.com                             |  |               | 022447372            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                              |  |               | TELEFONO 2           |
| divid005@hotmail.com                              |  |               |                      |
| SITIO WEB                                         |  |               | CELULAR              |
|                                                   |  |               | 0987817508           |
|                                                   |  |               | FAX                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                |                       |                  |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                |                       |                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | OSORIO AVILES ROSSANA LUCRECIA |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1702564541       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/17/15 12:00 AM              | CANTON                | QUITO            |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | QUITO            |
| CIUDADELA                                                       |                                | BARRIO                | La Vicentina     |
| CALLE                                                           | Av. las palmeras               | NÚMERO                | N46-57           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Los Madroños                   | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         | Aranjuez 2       |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |                  |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | Avenida Rio Coca |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | mygamejj@hotmail.com           | TELEFONO              | 022447372        |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0992920476       |

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                                            | JIJON OSORIO JOSE FRANCISCO |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712984366  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | PICHINCHA   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/16/15 12:00 AM           | CANTON                | QUITO       |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | QUITO       |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                | El Inca     |
| CALLE                                                          | Av las palmeras             | NÚMERO                | N46-57      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Los Madroños                | CONJUNTO              |             |
| BLOQUE                                                         | A                           | EDIFICIO/C.C.         | Aranjuez 2  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 303                         | KM                    |             |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | Av Rio Coca |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | a@hotmail.com               | TELEFONO              | 022447372   |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0998877074  |

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: OSORIO AVILES ROSSANA LUCRECIA

Identificación 1702564541

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.