

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |                                     |
|-----------------------------|--|---------------|-------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE                          |
| DAVPA S.A.                  |  | 1891772455001 | 305935                              |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON                              |
|                             |  | TUNGURAHUA    | AMBATO                              |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO        | CALLE                               |
| Samanga                     |  | Samanga       | : Camino El Rey y camino a Santa Fe |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | camino a Santa Fe  |               | CONJUNTO                            |
| EDIFICIO/C.C.               | NN   |               | BLOQUE                              |
| NÚMERO DE OFICINA           | 1  |               | KM                                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | junto al canal de riego Salcedo Latacunga Ambato, en la parroquia Augusto N Martinez, Ambato, Tungur |               | CAMINO                              |
| CASILLERO POSTAL            |  |               | TELEFONO 1                          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | doctorlucero@yahoo.es  |               | TELEFONO 2                          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | edjerezm7@hotmail.com  |               | CELULAR                             |
| SITIO WEB                   |  |               | FAX                                 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |        |
|-----------|------------|--------|--------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
|-----------|------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                             |                       |  |
|--|-----------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL             |                       |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PROAÑO ACEBO JUAN FRANCISCO |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715654867                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/23/17 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                                  |
|  |                             | PARROQUIA             | CALDERON                               |
| CIUDADELA  | Miraflores                  | BARRIO                | Miraflores                             |
| CALLE  | sn                          | NÚMERO                | 0                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | pasaje E                    | CONJUNTO              | Miraflores                             |
| BLOQUE   | pasaje E                    | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  | 1                           | KM                    | NN                                     |
| CAMINO   | Miraflores                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | A una cuadra del colegio Luigi Galvani |
| CORREO ELECTRÓNICO   | davpa.2017@gmail.com        | TELEFONO              | 023216385                              |
|  |                             | CELULAR               | 0984056025                             |

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  | JEREZ MARTINEZ EDISON GIOVANNY |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1802641389  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | TUNGURAHUA  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/23/17 12:00 AM               | CANTON                | AMBATO  |
|  |                                | PARROQUIA             | AUGUSTO N. MARTINEZ (MUNDUGLEO)                   |
| CIUDADELA  | parroquia Atahualpa            | BARRIO                | parroquia Atahualpa                               |
| CALLE  | sn                             | NÚMERO                | 0   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | NN                             | CONJUNTO              | parroquia Atahualpa                               |
| BLOQUE   | NN                             | EDIFICIO/C.C.         |   |
| NÚMERO DE OFICINA  | NN                             | KM                    | NN  |
| CAMINO   | ase sur y Destacamento Tiwinza | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUANTO ALLA IGLESIA parroquia Atahualpa 032854782 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | davpa.2017@gmail.com           | TELEFONO              |   |
|  |                                | CELULAR               | 0989717628  |

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: JEREZ MARTINEZ EDISON GIOVANNY

Identificación 1802641389

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.