

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.               |                                          |               | BLOQUE                            |
| NÚMERO DE OFICINA           | 1                                        |               | KM                                |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | junto al canal de riego Salcedo Latacung |               | CAMINO                            |
| CASILLERO POSTAL            |                                          |               | TELEFONO 1                        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | davpasa@outlook.es                       |               | TELEFONO 2                        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | juanmalo1@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                                            | JEREZ MARTINEZ SANDRA LORENA |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1802944585                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | TUNGURAHUA                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/11/17 12:00 AM             | CANTON                | AMBATO                     |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | ATAHUALPA (CHISALATA)      |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |                            |
| CALLE                                                          | BASE SUR                     | NÚMERO                | s/n                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | TIGUIZA                      | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                            |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DE LA IGLESIA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | salojema@hotmail.com         | TELEFONO              | 0328854782                 |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0992735598                 |

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                                            | 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                                         |
| CIUDADELA                                                      |                             | PARROQUIA             | QUITO                                         |
| CALLE                                                          | BOLIVIA                     | BARRIO                |                                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | pasaje E                    | NÚMERO                | 0                                             |
| BLOQUE                                                         |                             | CONJUNTO              |                                               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                               |
| CAMINO                                                         |                             | KM                    |                                               |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | juanmalo1@hotmail.com       | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA FACULTAD DE QUIMICA DE LA CENTRAL |
|                                                                |                             | TELEFONO              | 023216385                                     |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0984056025                                    |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |    |
|------------------------------------------------|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X  | NO |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X  |

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.