

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|-------------------------|---------------|-------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ARQUISOFT S.A. | | 0993014567001 | 306200 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| Samanes | | | Av. Isidro Ayora y José Luis Tamayo |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 20 | | NÚMERO |
| EDIFICIO/C.C. | Polaris | | 20 |
| NÚMERO DE OFICINA | 9 | | BLOQUE |
| REFERENCIA UBICACIÓN | Junto Avícola Fernandez | | 3 |
| CASILLERO POSTAL | | | KM |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | arquisoft.sa@gmail.com | | CAMINO |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | TELEFONO 1 |
| SITIO WEB | | | 042697752 |
| | | | TELEFONO 2 |
| | | | CELULAR |
| | | | 0993976530 |
| | | | 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 | TORRES RUIZ XIOMARA ANDREA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0926604612 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/15/17 12:00 AM | CANTON | DURÁN |
| | | PARROQUIA | ELOY ALFARO |
| CIUDADELA | CDLA LOS HELECHOS | BARRIO | Durán |
| CALLE | 6 | NÚMERO | 6 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | R | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 7 |
| CAMINO | Central | REFERENCIA UBICACIÓN | Entrando por Iglesia de Mormones |
| CORREO ELECTRÓNICO | xtores.ruiz@gmail.com | TELEFONO | 042697752 |
| | | CELULAR | 0986867528 |

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 | DICADO ALVARADO WELLINGTON RAFAEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0930414933 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/15/17 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | 29 | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 489 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | 1 | KM | 2 |
| CAMINO | Isla Trinitaria | REFERENCIA UBICACIÓN | Entrada a Trinipuerto |
| CORREO ELECTRÓNICO | wdicado@gmail.com | TELEFONO | 042697752 |
| | | CELULAR | 0993168731 |

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: TORRES RUIZ XIOMARA ANDREA

Identificación 0926604612

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DICADO ALVARADO WELLINGTON RAFAEL

Identificación 0930414933

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.