

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                              |  |               |            |
|------------------------------|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |  | RUC           | EXPEDIENTE |
| COMPAÑIA M&P PROELECTOM S.A. |  | 0993023140001 | 306705     |
| NOMBRE COMERCIAL             |  | PROVINCIA     | CANTON     |
|                              |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                    |  | BARRIO        | CALLE      |
|                              |  |               | Portete    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  |               | NÚMERO     |
| Leonidas Plaza               |  |               | 3030       |
| EDIFICIO/C.C.                |  |               | CONJUNTO   |
| NÚMERO DE OFICINA            |  |               | BLOQUE     |
| REFERENCIA UBICACIÓN         |  |               | KM         |
| diagonal Gasolinera Terpel   |  |               | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL             |  | TELEFONO 1    | 042373735  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1         |  | TELEFONO 2    |            |
| manuelmite25@gmail.com       |  | CELULAR       | 0990832648 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2         |  | FAX           |            |
| ascontrib1@hotmail.com       |  |               |            |
| SITIO WEB                    |  |               |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                            |
|--|--------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PRECIADO MITE GUSTAVO JONATHAN |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0927288209                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | GUAYAS                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/21/17 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL                  |
|  |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                  |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                |                            |
| CALLE  | PORTETE                        | NÚMERO                | 3030                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | GALLEGOS LARA                  | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    | S/NOMBRE                   |
| CAMINO   | S/NOMBRE                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL GASOLINERA TERPEL |
| CORREO ELECTRÓNICO   | manuelmite25@hotmail.com       | TELEFONO              | 042373735                  |
|  |                                | CELULAR               | 0992214611                 |

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  | MITE BENITES MANUEL OCTAVIO |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0907204895                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/21/17 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                      |
|  |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                      |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                |                                |
| CALLE  | PORTETE                     | NÚMERO                | 3030                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | LEONIDAS PLAZA              | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    | S/NOMBRE                       |
| CAMINO   | S/NOMBRE                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA DE ESCUELA TIA PIEDACITA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | manuelmite25@hotmail.com    | TELEFONO              | 042373735                      |
|  |                             | CELULAR               | 0990832648                     |

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  |

Nombre: MITE BENITES MANUEL OCTAVIO

Identificación 0907204895

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.