

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |                                          |                |            |
|------------------------------------|------------------------------------------|----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |                                          | RUC            | EXPEDIENTE |
| COMERCIALIZADORA EFRANCE CIA.LTDA. |                                          | 1792778743001  | 307575     |
| NOMBRE COMERCIAL                   |                                          | PROVINCIA      | CANTON     |
|                                    |                                          | PICHINCHA      | QUITO      |
| CIUDADELA                          |                                          | BARRIO         | CALLE      |
|                                    |                                          | URB. PETROLERA | CHARAPA    |
|                                    |                                          |                | NÚMERO     |
|                                    |                                          |                | N 40-49    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA               | Y AV. DE LOS GRANADOS                    | CONJUNTO       |            |
| EDIFICIO/C.C.                      | CASA                                     | BLOQUE         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                  |                                          | KM             |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN               | DE LA FYBECA DE LOS GRANADOS, LA SEGUNDA | CAMINO         |            |
| CASILLERO POSTAL                   | CALLE A LA DERECHA                       | TELEFONO 1     | 022448263  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               | imgonzalezalcivar@gmail.com              | TELEFONO 2     |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               | andysantana01@hotmail.com                | CELULAR        | 0988027826 |
| SITIO WEB                          |                                          | 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                                             | ALCIVAR ALVAREZ LIGIA CONSUELO |                       |                                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1302334055                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | PICHINCHA                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/26/17 12:00 AM               | CANTON                | QUITO                                   |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | QUITO                                   |
| CIUDADELA                                                       | EL BATAN                       | BARRIO                | EL BATAN                                |
| CALLE                                                           | CHARAPA                        | NÚMERO                | n4049                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | DE LOS MOTILONES               | CONJUNTO              |                                         |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |                                         |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DEL REDONDEL DEL CICLISTA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | ligiaalcivar7@hotmail.com      | TELEFONO              | 022448263                               |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0984662910                              |

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                                            | GONZALEZ ALCIVAR LUISA MAGDALENA |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711595536                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/26/17 12:00 AM                 | CANTON                | QUITO                                 |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | QUITO                                 |
| CIUDADELA                                                      | EL BATAN                         | BARRIO                | EL BATAN                              |
| CALLE                                                          | CHARAPA                          | NÚMERO                | N4049                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | GRANADOS                         | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                                       |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | DOS CUADRAS DEL REDONDEL DEL CICLISTA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | andysantana01@gmail.com          | TELEFONO              | 022264155                             |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0985638015                            |

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: GONZALEZ ALCIVAR LUISA MAGDALENA

Identificación 1711595536

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.