

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                  |                                    |            |            |
|----------------------------------|------------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL      | RUC                                | EXPEDIENTE |            |
| ALTAMIUZ COMMUNITY HAS CIA.LTDA. | 0791797713001                      | 308027     |            |
| NOMBRE COMERCIAL                 | PROVINCIA                          | CANTON     | PARROQUIA  |
|                                  | EL ORO                             | MACHALA    |            |
| CIUDADELA                        | BARRIO                             | CALLE      | NÚMERO     |
|                                  |                                    | 9 DE MAYO  | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA             | PICHINCHA Y ARIZAGA                | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.                    |                                    | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA                |                                    | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN             | A TRES CASAS DE LA CLINICA AGUILAR | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL                 |                                    | TELEFONO 1 | 072920908  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1             | mveritogc@hotmail.com              | TELEFONO 2 |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2             | manuelolanoble@gmail.com           | CELULAR    | 0998188359 |
| SITIO WEB                        |                                    | FAX        |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |         |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                      |
|--|--------------------------------|-----------------------|----------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | HERNANDEZ ROJAS DIXYS LEONARDO |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0923026298           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | EL ORO               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/7/17 12:00 AM                | CANTON                | MACHALA              |
|  |                                | PARROQUIA             | MACHALA              |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                | QUITO                |
| CALLE  | 9 DE MAYO                      | NÚMERO                | 0                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PICHINCHA                      | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    | 0                    |
| CAMINO   | QUITO                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL COMISARIATO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | dixysleo@gmail.com             | TELEFONO              | 072920908            |
|  |                                | CELULAR               | 0984213538           |

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  | SOLANO SOLANO MANUEL MANUEL |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0703689687             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | EL ORO                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/7/17 12:00 AM             | CANTON                | MACHALA                |
|  |                             | PARROQUIA             | MACHALA                |
| CIUDADELA  | CENTRO                      | BARRIO                | 9 DE MAYO              |
| CALLE  | 9 DE MAYO                   | NÚMERO                | 0                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PICHINCHA                   | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    | 0                      |
| CAMINO   | 9 DE MAYO                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | POR LA CLINICA AGUILAR |
| CORREO ELECTRÓNICO   | manuelolanoble@gmail.com    | TELEFONO              | 072920908              |
|  |                             | CELULAR               | 0998188359             |

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 |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: SOLANO SOLANO MANUEL MANUEL  
Identificación 0703689687

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.