

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |                             |
|--|--|-----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        | RUC                                      | EXPEDIENTE                  |
| COMERCIALIZADORA ECUA PROYECTADOS PROYECTADOS S.A. | 0993076856001                            | 309268                      |
| NOMBRE COMERCIAL                                   | PROVINCIA                                | CANTON                      |
|  | GUAYAS                                   | GUAYAQUIL                   |
| CIUDADELA  | BARRIO                                   | CALLE                       |
| ALBATROS   | KENNEDY NORTE                            | ALEJANDRO ANDRADE<br>COELLO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                               | AV DE LAS AMERICAS                       | CONJUNTO                    |
| EDIFICIO/C.C.                                      |  | BLOQUE                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                  | 1  | KM                          |
| REFERENCIA UBICACIÓN                               | FRENTE A LA UNIDAD EDUCATIVA GIUSEPPE GA | CAMINO                      |
| CASILLERO POSTAL                                   |  | TELEFONO 1                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                               | grulicenter@gmail.com                    | TELEFONO 2                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                               | josemorabenites@hotmail.com              | CELULAR                     |
| SITIO WEB  |  | 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  | MENDOZA RIVERA INGRID MARIBEL |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0913101242  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GUAYAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/30/18 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL   |
|  |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL   |
| CIUDADELA  | San Felipe                    | BARRIO                |             |
| CALLE  | JUAN TANCA MARENGO            | NÚMERO                | 0           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 157                           | CONJUNTO              | Bilbao      |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    | N/A         |
| CAMINO   | N/A                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | CLUB BILBAO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | iimr4@hotmail.com             | TELEFONO              | 04293933    |
|  |                               | CELULAR               | 0993900929  |

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  | CHUGCHILAN SALAZAR WILLAM HUMBERTO |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709494106                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                         | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/30/18 12:00 AM                   | CANTON                | QUITO                            |
|  |                                    | PARROQUIA             | QUITO                            |
| CIUDADELA  |                                    | BARRIO                |                                  |
| CALLE  | CATAMARCA                          | NÚMERO                | 0                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PALENQUE                           | CONJUNTO              | VILLAREAL CASA 94 B              |
| BLOQUE   |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                    | KM                    | N/A                              |
| CAMINO   | N/A                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL CUARTEL<br>EPICLACHIMA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | iimr4@hotmail.com                  | TELEFONO              | 022672476                        |
|  |                                    | CELULAR               | 0993917674                       |

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

Nombre: MENDOZA RIVERA INGRID MARIBEL  
Identificación 0913101242

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |                             |            |
|--|--|-----------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        | RUC                                      | EXPEDIENTE                  |            |
| COMERCIALIZADORA ECUA PROYECTADOS PROYECTADOS S.A. | 0993076856001                            | 309268                      |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                   | PROVINCIA                                | CANTON                      | PARROQUIA  |
|  | GUAYAS                                   | GUAYAQUIL                   | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA  | BARRIO                                   | CALLE                       | NÚMERO     |
| ALBATROS   | KENNEDY NORTE                            | ALEJANDRO ANDRADE<br>COELLO | MZ 8       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                               | AV DE LAS AMERICAS                       | CONJUNTO                    |            |
| EDIFICIO/C.C.                                      |  | BLOQUE                      | VILLA 7    |
| NÚMERO DE OFICINA                                  | 1  | KM                          |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                               | FRENTE A LA UNIDAD EDUCATIVA GIUSEPPE GA | CAMINO                      |            |
| CASILLERO POSTAL                                   |  | TELEFONO 1                  | 042293933  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                               | grulicenter@gmail.com                    | TELEFONO 2                  |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                               | josemorabenites@hotmail.com              | CELULAR                     | 0988034666 |
| SITIO WEB  |  | 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  | MENDOZA RIVERA INGRID MARIBEL |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0913101242  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GUAYAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/30/18 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL   |
|  |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL   |
| CIUDADELA  | San Felipe                    | BARRIO                |             |
| CALLE  | JUAN TANCA MARENGO            | NÚMERO                | 0           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 157                           | CONJUNTO              | Bilbao      |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    | N/A         |
| CAMINO   | N/A                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | CLUB BILBAO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | iimr4@hotmail.com             | TELEFONO              | 04293933    |
|  |                               | CELULAR               | 0993900929  |

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  | CHUGCHILAN SALAZAR WILLAM HUMBERTO |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709494106                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                         | PROVINCIA             | PICHINCHA                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/30/18 12:00 AM                   | CANTON                | QUITO                            |
|  |                                    | PARROQUIA             | QUITO                            |
| CIUDADELA  |                                    | BARRIO                |                                  |
| CALLE  | CATAMARCA                          | NÚMERO                | 0                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PALENQUE                           | CONJUNTO              | VILLAREAL CASA 94 B              |
| BLOQUE   |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                    | KM                    | N/A                              |
| CAMINO   | N/A                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL CUARTEL<br>EPICLACHIMA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | iimr4@hotmail.com                  | TELEFONO              | 022672476                        |
|  |                                    | CELULAR               | 0993917674                       |

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

Nombre: MENDOZA RIVERA INGRID MARIBEL  
Identificación 0913101242

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

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.