

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| FONOGAS S.A. | 0993078514001 | 309368 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| FONOGAS | GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| S/N | S/N | CHIMBORAZO | 413 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ENTRE CLEMENTE BALLEEN Y AGUIRRE | CONJUNTO | S/N |
| EDIFICIO/C.C. | S/N | BLOQUE | S/N |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | S/N |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS | CAMINO | S/N |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 045011170 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | diaz.asociados.asesores@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | jose.medina@pbis-express.com | CELULAR | 0997077005 |
| 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 | PEÑAFIEL ALVARADO ARIANNA ELIZABETH | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0925403818 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/7/18 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | URBANIZACIÓN SANTA MARÍA | BARRIO | S/N |
| CALLE | URB | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | CONJUNTO | S/N |
| BLOQUE | S/N | EDIFICIO/C.C. | S/N |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | S/N |
| CAMINO | S/N | REFERENCIA UBICACIÓN | S/N |
| CORREO ELECTRÓNICO | Ariana.penafiel@pbis-express.com | TELEFONO | 045011170 |
| | | CELULAR | 0993209493 |

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 | MEDINA CASTILLA JOSE LUIS | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0954591087 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/7/18 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CIUDADELA | CIUDAD CELESTE | BARRIO | S/N |
| CALLE | SN | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | S/N | CONJUNTO | ETAPA PENINSULA |
| BLOQUE | S/N | EDIFICIO/C.C. | S/N |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | S/N |
| CAMINO | S/N | REFERENCIA UBICACIÓN | S/N |
| CORREO ELECTRÓNICO | jose.medina@ecuacorcias.com | TELEFONO | 046030644 |
| | | CELULAR | 0997077005 |

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 |

Nombre: MEDINA CASTILLA JOSE LUIS

Identificación 0954591087

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.