

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                              |               |                         |
|-----------------------------|------------------------------|---------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                              | RUC           | EXPEDIENTE              |
| ATORLAW CIA.LTDA.           |                              | 0993083615001 | 309595                  |
| NOMBRE COMERCIAL            |                              | PROVINCIA     | CANTON                  |
| ZTN ABOGADOS                |                              | GUAYAS        | GUAYAQUIL               |
| CIUDADELA                   |                              | BARRIO        | CALLE                   |
|                             |                              |               | AV NUEVE DE OCTUBRE 100 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MALECON SIMON BOLIVAR        | CONJUNTO      | PISO 23                 |
| EDIFICIO/C.C.               | EDIFICIO LA PREVISORA        | BLOQUE        |                         |
| NÚMERO DE OFICINA           | 7                            | KM            |                         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE A SWEET AND COFFEE    | CAMINO        |                         |
| CASILLERO POSTAL            |                              | TELEFONO 1    | 043907012               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | ab.jltorres@outlook.com      | TELEFONO 2    |                         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | contabilidad@ztnabogados.com | CELULAR       | 0993788534              |
| 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  | NAVARRETE VERA JOSE ROBERTO |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1306765668            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/5/18 12:00 AM             | CANTON                | DAULE                 |
|  |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA  | URBANIZACION EL CONDADO     | BARRIO                | LA AURORA             |
| CALLE  | VILLA                       | NÚMERO                | 11-1                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ.13                       | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    | 14 1/2                |
| CAMINO   | VIA PERIMETRAL              | REFERENCIA UBICACIÓN  | PASANDO PARQUES DE LA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ppnav1975@hotmail.com       | TELEFONO              | 043907012             |
|  |                             | CELULAR               | 0987107641            |

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  | TORRES RODRIGUEZ JOSE LUIS |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914760012   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/5/18 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|  |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA  | LOS ALMENDROS              | BARRIO                |  |
| CALLE  | CALLE PINZONES             | NÚMERO                | 0  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | S/N                        | CONJUNTO              |  |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    | 2.0  |
| CAMINO   | VIA A SAMBORONDON          | REFERENCIA UBICACIÓN  | AL LADO DE LA CIUDADELA CAPRI ANTES DE LLEGAR AL CRUCE DE LA MODERNA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ab.jltorres@outlook.com    | TELEFONO              | 04387266   |
|  |                            | CELULAR               | 0993788534   |

**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: TORRES RODRIGUEZ JOSE LUIS

Identificación 0914760012

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.