

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                      |            |            |
|-----------------------------|--------------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                  | EXPEDIENTE |            |
| GOESPRIV CIA.LTDA.          | 1091772864001                        | 311943     |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                            | CANTON     | PARROQUIA  |
|                             | IMBABURA                             | IBARRA     | IBARRA     |
| CIUDADELA                   | BARRIO                               | CALLE      | NÚMERO     |
|                             | SAN VICENTE                          | BOLIVAR    | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | JACINTO COLLAHUAZO                   | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                                      | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                      | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | BARRIO SAN VICENTE CERCA DE LA GRUTA | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                      | TELEFONO 1 | 062924483  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | goespriv@gmail.com                   | TELEFONO 2 | 062924483  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | robyn231985@gmail.com                | CELULAR    | 0969379436 |
| SITIO WEB                   |                                      | FAX        |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |        |
|-----------|----------|--------|--------|
| PROVINCIA | IMBABURA | CANTON | IBARRA |
|-----------|----------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |  |
|--|-------------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | DIAZ MARTINEZ NELSON PATRICIO |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1002852950                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | IMBABURA                                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/17/18 12:00 AM             | CANTON                | OTAVALO                                  |
|  |                               | PARROQUIA             | SAN JOSE DE QUICHINCHE                   |
| CIUDADELA  | SAN JOSE DE QUICHINCHE        | BARRIO                | SAN VICENTE                              |
| CALLE  | PRINCIPAL                     | NÚMERO                | SN                                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | JACINTO COLLAHUAZO            | CONJUNTO              |  |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  | S/N                           | KM                    |  |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | SAN JOSE DE QUICHINCHE CERCA DE LA GRUTA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | mrcontadores1@gmail.com       | TELEFONO              | 062924483                                |
|  |                               | CELULAR               | 0959439927                               |

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  | MARTINEZ CORONADO MARIA TERESA |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1001569118   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | IMBABURA   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/17/18 12:00 AM              | CANTON                | OTAVALO  |
| CIUDADELA  | SAN VICENTE                    | PARROQUIA             | SAN JOSE DE QUICHINCHE                                 |
| CALLE  | PRINCIPAL                      | BARRIO                | SAN VICENTE  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | JACINTO COLLAHUAZO             | NÚMERO                | SN   |
| BLOQUE   |                                | CONJUNTO              |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | EDIFICIO/C.C.         |  |
| CAMINO   |                                | KM                    |  |
| CORREO ELECTRÓNICO   | mroberthcarlos@gmail.com       | REFERENCIA UBICACIÓN  | SAN JOSE DE QUICHINCHE<br>CERCA LA GRUTA<br>0995621100 |
|  |                                | TELEFONO              | 0995621100   |
|  |                                | CELULAR               | 0969379436   |

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

Nombre: DIAZ MARTINEZ NELSON PATRICIO  
Identificación 1002852950

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.