

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                              |            |
|--|------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              | RUC                          | EXPEDIENTE |
| INDUSTRIA DE METALMECANICA ROMTROVI S.A. | 1391883781001                | 312723     |
| NOMBRE COMERCIAL                         | PROVINCIA                    | CANTON     |
|  | MANABI                       | MANTA      |
| CIUDADELA                                | BARRIO                       | CALLE      |
|  |                              | 29         |
|  |                              | NÚMERO     |
|  |                              | 108        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | FLAVIO REYES                 | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                            |                              | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                              | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     | JUNTO AL HOSTAL "MARÍA JOSÉ" | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                         |                              | TELEFONO 1 |
|  |                              | 052612363  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     | mhviteri3004@hotmail.com     | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     | gpezo_29@hotmail.com         | CELULAR    |
|  |                              | 0992877547 |
| SITIO WEB                                |                              | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                 |                       |             |
|--|---------------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                 |                       |             |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | TRONCOSO GARRIDO CARLOS VINICIO |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706464821  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/15/19 12:00 AM                | CANTON                | SAMBORONDÓN |
|  |                                 | PARROQUIA             | SAMBORONDON |
| CIUDADELA  | URBANIZACION LA ENSENADA        | BARRIO                | ISLA MOCOLI |
| CALLE  | CASA 17<br>SAMBORONDON          | NÚMERO                | 0           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | LA ENSENADA                     | CONJUNTO              |             |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    | 6.5         |
| CAMINO   | VIA A SAMBORONDON               | REFERENCIA UBICACIÓN  | ISLA MOCOLI |
| CORREO ELECTRÓNICO   | troncosov@yahoo.com             | TELEFONO              | 046044324   |
|  |                                 | CELULAR               | 0992877547  |

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   | VITERI ANDRADE MARCOS HUGO |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN  | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704470192                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/15/19 12:00 AM           | CANTON                | SAMBORONDÓN                 |
|   |                            | PARROQUIA             | SAMBORONDON                 |
| CIUADADELA  | LAS CUMBRES MZ. 7A SOLAR 2 | BARRIO                |                             |
| CALLE   | LEOPOLDO CARRERA CALVO     | NÚMERO                | 0                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | S/N                        | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE  |                            | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA   |                            | KM                    | S/N                         |
| CAMINO  | LOS CEIBOS                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | ENTRANDO POR VIA PERIMETRAL |
| CORREO ELECTRÓNICO  | mhviteri3004@gmail.com     | TELEFONO              | 042294845                   |
|   |                            | CELULAR               | 0994500868                  |

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: VITERI ANDRADE MARCOS HUGO  
Identificación 1704470192

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.