

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |                                  |            |            |
|---|----------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 | RUC                              | EXPEDIENTE |            |
| INDUSTRIA DE HIELO DEL ECUADOR TROVIRO S.A. | 1391883803001                    | 312724     |            |
| NOMBRE COMERCIAL                            | PROVINCIA                        | CANTON     | PARROQUIA  |
|   | MANABI                           | MANTA      |            |
| CIUDADELA                                   | BARRIO                           | CALLE      | NÚMERO     |
|   |                                  | 29         | 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 | 099287754  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                        | carlosvinicio.troncoso@gmail.com | TELEFONO 2 |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                        | gpezo_29@hotmail.com             | CELULAR    | 0959773569 |
| 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  | 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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/15/19 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL                   |
|  |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                   |
| CIUDADELA  | 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                  |

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  | 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                | GUAYAQUIL   |
|  |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL   |
| CIUDADELA  | URBANIZACION LA ENSENADA        | BARRIO                | ISLA MOCOLI |
| CALLE  | CASA 17                         | NÚMERO                | 0           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SAMBORONDON                     | CONJUNTO              |             |
| BLOQUE   | LA ENSENADA                     | 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  |

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 |

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.