

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |  |               |                           |
|---------------------------------------|--|---------------|---------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |  | RUC           | EXPEDIENTE                |
| ESTUDIO JURIDICO SMITH&EGAS CIA.LTDA. |  | 0993173886001 | 312921                    |
| NOMBRE COMERCIAL                      |  | PROVINCIA     | PARROQUIA                 |
|                                       |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL                 |
| CIUDADELA                             |  | BARRIO        | CALLE                     |
| URBNIZACION HERRADURA                 |  |               | AV. JUAN TANCA<br>MARENGO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  |  |               | NÚMERO                    |
| 10                                    |  |               | 0                         |
| EDIFICIO/C.C.                         |  |               | CONJUNTO                  |
| MAGNETICO                             |  |               | BLOQUE                    |
| NÚMERO DE OFICINA                     |  |               | KM                        |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  |  |               | CAMINO                    |
| FRENTE A ALMACENES BOYACA             |  |               | TELEFONO 1                |
|                                       |  |               | 043904783                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  |  |               | TELEFONO 2                |
| edegas@emasesor.com.ec                |  |               |                           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  |  |               | CELULAR                   |
| jsmith@emasesor.com.ec                |  |               | 0998391880                |
| 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          | SMITH GELLIBERT JAIME ANTONIO |                       |                                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0916913916                                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GUAYAS                                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |                               | CANTON                | GUAYAQUIL                                   |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  | 2/1/19 12:00 AM               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                                   |
| MERCANTIL                    |                               |                       |                                             |
| CIUDADELA                    | Estancias del Rio             | BARRIO                |                                             |
| CALLE                        | URB. ESTANCIAS DEL RIO, KM.   | NÚMERO                | 0                                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         | 10 VIA A SAMBORONDON          | CONJUNTO              |                                             |
| BLOQUE                       | S/N                           | EDIFICIO/C.C.         |                                             |
| NÚMERO DE OFICINA            |                               | KM                    | 10                                          |
| CAMINO                       | Via Samborondon               | REFERENCIA UBICACIÓN  | Frente al cuerpo de Bomberos de Samborondon |
| CORREO ELECTRÓNICO           | jaimesmithg@gmail.com         | TELEFONO              | 042145703                                   |
|                              |                               | CELULAR               | 0998391880                                  |

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                                            | EGAS MINUCHE CARLOS MANUEL |                       |                                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917970345                                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | GUAYAS                                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/31/19 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL                                       |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                                       |
| CIUDADELA                                                      | CEIBOS NORTE               | BARRIO                |                                                 |
| CALLE                                                          | CEIBOS                     | NÚMERO                | 0                                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | GERANIOS                   | CONJUNTO              |                                                 |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                                                 |
| CAMINO                                                         | 4TA                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | CEIBOS NORTE ENTRANDO POR EL PARQUE CALLE PLANA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | caregas@hotmail.com        | TELEFONO              | 0997503397                                      |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0997503397                                      |

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.