

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                         |                                          |
|-----------------------------|--|-----------------------------------------|------------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                                     | EXPEDIENTE                               |
| CONSTRUCTORA MSQ S.A.       |  | 1391901615001                           | 313764                                   |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                               | CANTON                                   |
| CIUDADELA                   |  | MANABI                                  | PORTOVIEJO                               |
| SN                          |  | BARRIO                                  | CALLE                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | SN                                      | VILLAS 15 DE ABRIL, 2DA ETAPA ANTES DE L |
| EDIFICIO/C.C.               |  | SN                                      | CONJUNTO                                 |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | sn                                      | BLOQUE                                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | FRENTE A LA CANCHA DE LA ESCUELA MEXICO | KM                                       |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                         | CAMINO                                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | taelizabeth19081996@outlook.es          | TELEFONO 1                               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | construtoramsq@outlook.com              | TELEFONO 2                               |
| SITIO WEB                   |  | sn                                      | CELULAR                                  |
|                             |  |                                         | FAX                                      |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |            |
|-----------|--------|--------|------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | PORTOVIEJO |
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |                            |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | QUIROGA GARCIA JUAN ANDRES     |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1313760447                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | MANABI                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/3/20 12:00 AM                | CANTON                | PORTOVIEJO                 |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | PORTOVIEJO                 |
| CIUDADELA                                                      | sn                             | BARRIO                | sn                         |
| CALLE                                                          | SN                             | NÚMERO                | 0                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | sn                             | CONJUNTO              | sn                         |
| BLOQUE                                                         | sn                             | EDIFICIO/C.C.         | sn                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | sn                             | KM                    | sn                         |
| CAMINO                                                         | sn                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | 00 0 FRANCISCO MOREIRA 0.0 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | taelizabeth19081996@outlook.es | TELEFONO              | 052656034                  |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0959475689                 |

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                                            | MONGE INTRIAGO FERNANDO ANDREE |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1313904391 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | MANABI     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/3/20 12:00 AM                | CANTON                | PORTOVIEJO |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | PORTOVIEJO |
| CIUDADELA                                                      | sn                             | BARRIO                | sn         |
| CALLE                                                          | sc                             | NÚMERO                | 0          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | sn                             | CONJUNTO              | sn         |
| BLOQUE                                                         | sn                             | EDIFICIO/C.C.         | sn         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | sn                             | KM                    | sn         |
| CAMINO                                                         | sn                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | sn         |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | fernando_motorcito@hotmail.com | TELEFONO              | 052656034  |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0959115794 |

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 | X  | NO |

Nombre: QUIROGA GARCIA JUAN ANDRES

Identificación 1313760447

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.