

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                   |  |               |                    |
|---------------------------------------------------|--|---------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       |  | RUC           | EXPEDIENTE         |
| RBG AUDITCORP&CONSULTING RBG-AUDITCONSULT C.LTDA. |  | 0993199133001 | 313995             |
| NOMBRE COMERCIAL                                  |  | PROVINCIA     | CANTON             |
|                                                   |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL          |
| CIUDADELA                                         |  | BARRIO        | CALLE              |
| CIUDADELA NAVAL NORTE                             |  |               | PRIMER CALLEJÓN 10 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE 5                     |  |               | NÚMERO             |
| EDIFICIO/C.C.                                     |  |               | CONJUNTO           |
| NÚMERO DE OFICINA 1ERO                            |  |               | BLOQUE             |
| REFERENCIA UBICACIÓN DETRÁS DEL MI COMISARIATO    |  |               | VILLA 10           |
| CASILLERO POSTAL                                  |  |               | KM                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 tsawyer2010@hotmail.com      |  |               | CAMINO             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 tanhiasuarezch@gmail.com     |  |               | TELEFONO 1         |
| SITIO WEB                                         |  |               | TELEFONO 2         |
|                                                   |  |               | CELULAR            |
|                                                   |  |               | 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                                            | ALARCON CABEZAS LUIS ERNESTO |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918231549                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | GUAYAS                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/16/19 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL                           |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                           |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |                                     |
| CALLE                                                          | LORENZO DE GARAYCOA          | NÚMERO                | 0                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MANABÍ                       | CONJUNTO              |                                     |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                                     |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | LORENZO DE GARAICOA Y MANABÍ 2015.0 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | tsawyer2010@hotmail.com      | TELEFONO              | 045119991                           |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0987232445                          |

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                                             | SOLORZANO PIZA GUILLERMO ENRIQUE |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909348120             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/16/19 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL              |
|                                                                 |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL              |
| CIUDADELA                                                       |                                  | BARRIO                |                        |
| CALLE                                                           | CATALUÑA                         | NÚMERO                | 0                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | CATALUÑA MZ VILLA 24             | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                          |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                  | KM                    |                        |
| CAMINO                                                          |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | CATALUÑA MZ 15 00 24.0 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | gsolorzano65@yahoo.com           | TELEFONO              | 043930231              |
|                                                                 |                                  | CELULAR               | 0998843231             |

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: ALARCON CABEZAS LUIS ERNESTO  
Identificación 0918231549

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.