

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |   |                  |            |
|--|---|------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                | RUC   | EXPEDIENTE       |            |
| EXPO GREEN ENTERPRISE EGEECUADOR CIA.LTDA. | 0993214817001   | 314953           |            |
| NOMBRE COMERCIAL                           | PROVINCIA   | CANTON           | PARROQUIA  |
| EXPO GREEN ENTERPRISE                      | GUAYAS  | GUAYAQUIL        |            |
| CIUDADELA                                  | BARRIO  | CALLE            | NÚMERO     |
| Guayacanes                                 |   | Cdla. Guayacanes | Sl. 4      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                       | Mz. 190   | CONJUNTO         |            |
| EDIFICIO/C.C.                              |   | BLOQUE           |            |
| NÚMERO DE OFICINA                          |   | KM               |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                       | Ingresando por la doble vía de CNT hasta la penúltima cuadra girar a la izquierda ingresa 3 cuadras | CAMINO           |            |
| CASILLERO POSTAL                           |   | TELEFONO 1       | 042121496  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                       | m.a.salcedo.expo@gmail.com  | TELEFONO 2       |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                       | dr2.olvera@gmail.com  | CELULAR          | 0978725889 |
| 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  | OLVERA PITA FRANK ALEXANDER |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0925888257                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/29/19 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                 |
|  |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                 |
| CIUDADELA  | Coop. Nueva Guayaquil       | BARRIO                |                           |
| CALLE  | Coop. Nueva Guayaquil       | NÚMERO                | 0                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ. 9 SL. 8                 | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                           |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | COOP NUEVA GQUIL MZ 9 8.0 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | dr2.olvera@gmail.com        | TELEFONO              | 042121496                 |
|  |                             | CELULAR               | 0994769834                |

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  | SALCEDO CAMPOS MIGUEL ADRIAN |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0927487421               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/29/19 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL                |
|  |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                |
| CIUDADELA  | Lotes Alegría                | BARRIO                |                          |
| CALLE  | Vía a Daule                  | NÚMERO                | 0                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CALLE TEODORO ALVARADO       | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE   | OLEAS                        | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA  | C                            | KM                    | 8 1/2                    |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | CDLA ALEGRIA MZ 702C 4.0 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | m.salcedo@hotmail.es         | TELEFONO              | 042121496                |
|  |                              | CELULAR               | 0978725889               |

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: SALCEDO CAMPOS MIGUEL ADRIAN  
Identificación 0927487421

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.