

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                              |               |            |
|-----------------------------|------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                              | RUC           | EXPEDIENTE |
| SUVAR COMPANY CIA.LTDA.     |                              | 0993229962001 | 315810     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                              | PROVINCIA     | CANTON     |
| SUVAR COMPANY               |                              | GUAYAS        | DURÁN      |
| CIUDADELA                   |                              | BARRIO        | CALLE      |
|                             |                              |               | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |                              |               | CONJUNTO   |
| V Etapa MZ. 517 V. 37       |                              |               | BLOQUE     |
| EDIFICIO/C.C.               |                              |               | KM         |
| NÚMERO DE OFICINA           |                              |               | CAMINO     |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | Diagonal a CNEL              |               | TELEFONO 1 |
| CASILLERO POSTAL            |                              |               | 042676620  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | betsy.suarez.varas@gmail.com |               | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | wendymv@hotmail.com          |               | CELULAR    |
| SITIO WEB                   |                              |               | 0995111552 |
|                             |                              |               | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | DURÁN |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                             |                       |               |
|--|-----------------------------|-----------------------|---------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL             |                       |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SUAREZ VARAS WENDY MARISELA |                       |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917011561    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/7/19 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL     |
|  |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL     |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                |               |
| CALLE  | 34                          | NÚMERO                | 0             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | S/N                         | CONJUNTO              |               |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |               |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |               |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | F. CORDERO 00 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | wendymv@hotmail.com         | TELEFONO              | 099894141     |
|  |                             | CELULAR               | 099894141     |

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  | SUAREZ VARAS BETSY SILVANA   |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0925045296  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | GUAYAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/7/19 12:00 AM             | CANTÓN                | DURÁN       |
|  |                              | PARROQUIA             | ELOY ALFARO |
| CIUDADELA  |                              | BARRIO                |             |
| CALLE  | sn                           | NÚMERO                | 0           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | DIAGONAL A CNEL              | CONJUNTO              |             |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |             |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | S/N         |
| CORREO ELECTRÓNICO   | betsy.suarez.varas@gmail.com | TELÉFONO              | 0995111552  |
|  |                              | CELULAR               | 0995111552  |

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: SUAREZ VARAS BETSY SILVANA

Identificación 0925045296

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.