

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                            |                |            |
|-----------------------------|----------------------------|----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                            | RUC            | EXPEDIENTE |
| GIGARED FLORES CIA.LTDA.    |                            | 1793063845001  | 317633     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                            | PROVINCIA      | PARROQUIA  |
|                             |                            | PICHINCHA      | QUITO      |
| CIUDADELA                   |                            | BARRIO         | NÚMERO     |
|                             |                            | CHILIBULO ALTO | 56         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | VIRGEN PATA                | CONJUNTO       |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                            | BLOQUE         |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                            | KM             |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | HOSPITAL DEL SUR           | CAMINO         |            |
| CASILLERO POSTAL            |                            | TELEFONO 1     | 023102762  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | gigaredf@gmail.com         | TELEFONO 2     |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | cinthya_lozada@outlook.com | CELULAR        | 0984210923 |
| SITIO WEB                   |                            | FAX            |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                   |                       |                       |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                   |                       |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | FLORES PALAQUIBAY CARINA FERNANDA |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1721873626            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | PICHINCHA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/21/20 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO                 |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | QUITO                 |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                |                       |
| CALLE                                                          | CANAL DE LLOA                     | NÚMERO                | 56                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VIRGEN PATA                       | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                       |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | BARRIO CHILIBULO ALTO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | carisferflores@hotmail.com        | TELEFONO              | 023102762             |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0995600928            |

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                                             | FLORES PALAQUIBAY CRISTIAN DANIEL |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719905539            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | PICHINCHA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/21/20 12:00 AM                  | CANTON                | QUITO                 |
|                                                                 |                                   | PARROQUIA             | QUITO                 |
| CIUDADELA                                                       |                                   | BARRIO                |                       |
| CALLE                                                           | PASAJE ARMENIA                    | NÚMERO                | SN                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | CANAL DE LLOA                     | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE                                                          |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                   | KM                    |                       |
| CAMINO                                                          |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | BARRIO CHILIBULO ALTO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | cd-flores@hotmail.com             | TELEFONO              | 023102762             |
|                                                                 |                                   | CELULAR               | 0998453363            |

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 | X  | NO |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X  |

Nombre: FLORES PALAQUIBAY CRISTIAN DANIEL

Identificación 1719905539

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.