

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                     |  |               |                                 |
|-------------------------------------|--|---------------|---------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL         |  | RUC           | EXPEDIENTE                      |
| INDUSTRIAS MASTER INDUMASTER S.A.   |  | 1390140858001 | 35193                           |
| NOMBRE COMERCIAL                    |  | PROVINCIA     | PARROQUIA                       |
|                                     |  | MANABI        | MONTECRISTI                     |
| CIUDADELA                           |  | BARRIO        | CALLE                           |
|                                     |  |               | KM. 5 1/2 VIA MANTA-MONTECRISTI |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                |  | CONJUNTO      | NÚMERO                          |
| FRENTE A LA FABRIL                  |  |               | SN                              |
| EDIFICIO/C.C.                       |  | BLOQUE        |                                 |
| INDUMASTER                          |  | KM            | 5.1/2                           |
| NÚMERO DE OFICINA                   |  | CAMINO        |                                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN                |  | TELEFONO 1    | 053700875                       |
| LADO DEL COLEGIO RUBEN DARIO        |  | TELEFONO 2    |                                 |
| CASILLERO POSTAL                    |  | CELULAR       | 0987886572                      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                |  | FAX           |                                 |
| leonor.ortega@indumaster.com.ec     |  |               |                                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                |  |               |                                 |
| cristobal.simbana@indumaster.com.ec |  |               |                                 |
| SITIO WEB                           |  |               |                                 |
| www.indumaster.com.ec               |  |               |                                 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |             |
|-----------|--------|--------|-------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MONTECRISTI |
|-----------|--------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |  |                                     |                        |
|------------------------------|--|-------------------------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA              |  | PERSONA NATURAL                     |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES          |  | SIMBAÑA IZA LUIS CRISTOBAL          |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       |  | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN  |
|                              |  |                                     | 1706295886             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL |  | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD           |
|                              |  |                                     | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          |  | GERENTE GENERAL                     | PROVINCIA              |
|                              |  |                                     | MANABI                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |  |                                     | CANTON                 |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  |  | 5/2/18 12:00 AM                     | MONTECRISTI            |
| MERCANTIL                    |  |                                     | PARROQUIA              |
|                              |  |                                     | MONTECRISTI            |
| CIUDADELA                    |  | MONTECRISTI                         | BARRIO                 |
| CALLE                        |  | SN                                  | NÚMERO                 |
|                              |  |                                     | SN                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  | SN                                  | CONJUNTO               |
|                              |  |                                     | SN                     |
| BLOQUE                       |  | SN                                  | EDIFICIO/C.C.          |
|                              |  |                                     | SN                     |
| NÚMERO DE OFICINA            |  | SN                                  | KM                     |
|                              |  |                                     | 5.1/2                  |
| CAMINO                       |  | CARRETERO VIA MANTA -               | REFERENCIA UBICACIÓN   |
|                              |  | MONTECRISTI                         | LADO DEL COLEGIO RUBEN |
| CORREO ELECTRÓNICO           |  | cristobal.simbana@indumaster.com.ec | DARIO                  |
|                              |  |                                     | 053700875              |
|                              |  |                                     | CELULAR                |
|                              |  |                                     | 0991247857             |

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

## INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |   |    |   |
|------------------------------------------------|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |   |
| 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: SIMBAÑA IZA LUIS CRISTOBAL

Identificación 1706295886

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.