

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                          |               |                  |            |
|-----------------------------|------------------------------------------|---------------|------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                          | RUC           | EXPEDIENTE       |            |
| ELECTROFACIL CIA. LTDA.     |                                          | 1891716865001 | 37830            |            |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                          | PROVINCIA     | CANTON           | PARROQUIA  |
|                             |                                          | TUNGURAHUA    | AMBATO           |            |
| CIUDADELA                   |                                          | BARRIO        | CALLE            | NÚMERO     |
| HUACHI CHICO                |                                          | HUACHI CHICO  | AV. LOS CHASQUIS | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | JULIO JARAMILLO                          |               | CONJUNTO         |            |
| EDIFICIO/C.C.               | IMPORTADORA MAYORGA SCC                  |               | BLOQUE           |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | 2DO.                                     |               | KM               |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A 200 METROS DEL REDONDEL DE HUACHI CHIC |               | CAMINO           |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                          |               | TELEFONO 1       | 03246244   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | cumy1109@hotmail.com                     |               | TELEFONO 2       | 032406257  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | patriciomayorgavega@gmail.com            |               | CELULAR          | 0992422751 |
| SITIO WEB                   |                                          |               | FAX              | 032406244  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |        |
|-----------|------------|--------|--------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
|-----------|------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                            |                       |                    |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL            |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | MAYORGA CARLOS ANTONIO     |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1800013565         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | TUNGURAHUA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/3/17 12:00 AM            | CANTON                | AMBATO             |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | IZAMBA             |
| CIUDADELA                                                      | IZAMBA                     | BARRIO                | IZAMBA             |
| CALLE                                                          | PASAJE SEVILLA             | NÚMERO                | SN                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AVDA PEDRO VASCONEZ        | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                    |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | SECTOR DEL COLEGIO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mayorgacarlos@cienespe.com | TELEFONO              | 032854325          |
|                                                                |                            | CELULAR               | 099107298          |

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                                            | MAYORGA VEGA ALFREDO PATRICIO |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1801949734                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                       | PROVINCIA             | TUNGURAHUA                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/3/17 12:00 AM               | CANTON                | AMBATO                          |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | AMBATO                          |
| CIUDADELA                                                      | MIRAFLORES                    | BARRIO                | MIRAFLORES                      |
| CALLE                                                          | AV MIRAFLORES                 | NÚMERO                | 14                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | LAS MARGARITAS                | CONJUNTO              | VILLA HILDA                     |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                                 |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | SECTOR DEL COLEGIO LA IMACULADA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | paticimayorgavega@gmail.com   | TELEFONO              | 032427023                       |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0993493764                      |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |    |
|------------------------------------------------|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X  | NO |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X  |

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.