

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                  |  |                          |               |            |
|----------------------------------|--|--------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL      |  | RUC                      | EXPEDIENTE    |            |
| INFAPARTES S.A.                  |  | 0791711657001            | 38627         |            |
| NOMBRE COMERCIAL                 |  | PROVINCIA                | CANTON        | PARROQUIA  |
| CIUDADELA                        |  | EL ORO                   | HUAQUILLAS    |            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA             |  | BARRIO                   | CALLE         | NÚMERO     |
| TENT CORDOVEZ - AV REPUBLICA     |  | MILTON REYES             | 19 DE OCTUBRE | S/N        |
| EDIFICIO/C.C.                    |  | CONJUNTO                 |               |            |
| NÚMERO DE OFICINA                |  | BLOQUE                   |               |            |
| 1                                |  | KM                       |               |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN             |  | CAMINO                   |               |            |
| A LADO DEL GABINETE EMMY SHANTAL |  | TELEFONO 1               | 072995372     |            |
| CASILLERO POSTAL                 |  | TELEFONO 2               | 072995372     |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1             |  | infapartes2017@gmail.com | CELULAR       | 0990909204 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2             |  | gestorec@gmail.com       | FAX           | 072995372  |
| SITIO WEB                        |  |                          |               |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |            |
|-----------|--------|--------|------------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | HUAQUILLAS |
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |                          |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | DIAZ TORRES ANGELITA ERNESTINA |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0701795023               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/22/08 12:00 AM               | CANTON                | SAMBORONDÓN              |
| CIUDADELA                                                      | LAS RIBERAS                    | PARROQUIA             | SAMBORONDON              |
| CALLE                                                          | LAS RIBERAS                    | BARRIO                |                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | G                              | NÚMERO                | s/n                      |
| BLOQUE                                                         |                                | CONJUNTO              |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| CAMINO                                                         |                                | KM                    |                          |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | angelitad2017@gmail.com        | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 20 METROS DE LA GARITA |
|                                                                |                                | TELEFONO              | 042834644                |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0986562529               |

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 | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | 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.