

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                             |               |                 |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                             | RUC           | EXPEDIENTE      |
| ORODIESEL C. LTDA.          |                             | 0790103122001 | 39498           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                             | PROVINCIA     | PARROQUIA       |
|                             |                             | EL ORO        | MACHALA         |
| CIUDADELA                   |                             | BARRIO        | NÚMERO          |
|                             |                             |               | AV. 25 DE JUNIO |
|                             |                             |               | 307             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | BABAHOYO                    | CONJUNTO      |                 |
| EDIFICIO/C.C.               |                             | BLOQUE        |                 |
| NÚMERO DE OFICINA           | 1                           | KM            |                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO A GEOVANNY AUTOPARTES | CAMINO        |                 |
| CASILLERO POSTAL            |                             | TELEFONO 1    | 923675          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | orodiesel@hotmail.com       | TELEFONO 2    | 072984956       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | cwzs8642@gmail.com          | CELULAR       | 0998080051      |
| SITIO WEB                   |                             | FAX           | 923675          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |         |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                   |                       |                                       |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                   |                       |                                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | TEJADA CARVAJAL LEOPOLDO BENJAMIN |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905277299                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                           | PROVINCIA             | EL ORO                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/31/20 12:00 AM                  | CANTON                | MACHALA                               |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | MACHALA                               |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                |                                       |
| CALLE                                                          | CUARTA NORTE                      | NÚMERO                | 307                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | BABAHOYO                          | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 1                                 | KM                    |                                       |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 80 METROS DE CLINICA M. AUXILIADORA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | tejadaleopoldo@hotmail.com        | TELEFONO              | 980109                                |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0994682010                            |

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 |
| 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.