

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |                             |               |               |
|------------------------------------|-----------------------------|---------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |                             | RUC           | EXPEDIENTE    |
| SOL-FERR SERVICIOS INDUSTRIALES SA |                             | 0990819157001 | 43600         |
| NOMBRE COMERCIAL                   |                             | PROVINCIA     | CANTON        |
| CIUDADELA                          |                             | GUAYAS        | GUAYAQUIL     |
|                                    |                             | BARRIO        | PARROQUIA     |
|                                    |                             | LOS RIOS      | GARCÍA MORENO |
|                                    |                             | CALLE         | NÚMERO        |
|                                    |                             | CONJUNTO      | 2617          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA               | E/ GOMEZ RENDON Y MALDONADO | BLOQUE        |               |
| EDIFICIO/C.C.                      | PLANTA BAJA                 | KM            |               |
| NÚMERO DE OFICINA                  |                             | CAMINO        |               |
| REFERENCIA UBICACIÓN               | A 2 CUADRAS DEL YEYO URAGA  | TELEFONO 1    | 042368669     |
| CASILLERO POSTAL                   |                             | TELEFONO 2    | 042368464     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               | gespinozachaparro@yahoo.com | CELULAR       | 0991223896    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               | gteresa1@hotmail.com        | FAX           | 042366038     |
| SITIO WEB                          |                             |               |               |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                         |
|--|-------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ESPINOZA CHAPARRO GINA TERESA |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915374003              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GUAYAS                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/31/13 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL               |
|  |                               | PARROQUIA             | FEBRES CORDERO          |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                |                         |
| CALLE  | ORIENTE                       | NÚMERO                | 2668                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ENTRE LA 29 Y 31AVA           | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                         |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A MEDIA CUADRA HOSPITAL |
| CORREO ELECTRÓNICO   | gespinozachaparro@yahoo.com   | TELEFONO              | GUAYAQUIL               |
|  |                               | CELULAR               | 042843588               |
|  |                               |                       | 0991223896              |

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.