

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                              |               |            |
|-----------------------------|------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                              | RUC           | EXPEDIENTE |
| LEOMILSA S.A.               |                              | 0992655518001 | 4587       |
| NOMBRE COMERCIAL            |                              | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                             |                              | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                              | BARRIO        | CALLE      |
|                             |                              |               | CHILE      |
|                             |                              |               | NÚMERO     |
|                             |                              |               | 721        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | COLON                        | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.               | 105                          | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | 1                            | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENT IMPORTADORA REGALADO   | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            |                              | TELEFONO 1    | 042324057  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | leomilsasa@gmail.com         | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | eva.contabilidad@hotmail.com | CELULAR       | 0999579121 |
| SITIO WEB                   |                              | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                           |                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL           |                       |                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | PHULWANI VINISH           |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0960905586                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | INDIA                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | GUAYAS                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/28/18 12:00 AM          | CANTON                | GUAYAQUIL                       |
|                                                                 |                           | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                       |
| CIUDADELA                                                       |                           | BARRIO                |                                 |
| CALLE                                                           | AGUIRRE                   | NÚMERO                | s/n                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | pichincha                 | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                                          |                           | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                           | KM                    |                                 |
| CAMINO                                                          |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente universidad de las artes |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | vinish.phulwani@gmail.com | TELEFONO              | 042320825                       |
|                                                                 |                           | CELULAR               | 0984979328                      |

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                                             | DARA SAINAND                 |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0963194444             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | INDIA                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/22/19 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL              |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL              |
| CIUDADELA                                                       |                              | BARRIO                |                        |
| CALLE                                                           | aguirre                      | NÚMERO                | s/n                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | pichincha                    | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |                        |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | diagonal sweet y coffe |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | eva.contabilidad@hotmail.com | TELEFONO              | 042320825              |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0984098203             |

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 |

Nombre: DARA SAINAND

Identificación 0963194444

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.