

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                     |                  |
|-----------------------------|--|-------------------------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                                 | EXPEDIENTE       |
| KICLAR CAMARON S.A.         |  | 1791300386001                       | 49257            |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                           | CANTON           |
|                             |  | EL ORO                              | MACHALA          |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                              | CALLE            |
|                             |  | PRIMERO DE ABRIL                    | PRIMERO DE ABRIL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | S/M                                 | CONJUNTO         |
| EDIFICIO/C.C.               |  | MACHALA YATCH CLUB                  | BLOQUE           |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 102                                 | KM               |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | OFICINA INTERIOR MACHALA YACHT CLUB | CAMINO           |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                     | TELEFONO 1       |
|                             |  |                                     | 072928288        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | atkins.juan@gmail.com               | TELEFONO 2       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | fsore1003@hotmail.com               | CELULAR          |
| SITIO WEB                   |  |                                     | 0939949263       |
|                             |  |                                     | FAX              |

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  | ATKINS RAMIREZ JUAN ARTURO |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711900033             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | NICARAGUA              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/31/18 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL              |
|  |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL              |
| CIUDADELA  | URDESA                     | BARRIO                |                        |
| CALLE  | AV LAS LOMAS               | NÚMERO                | sn                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 7                          | CONJUNTO              | EL PORTON DE LAS LOMAS |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |                        |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | DEP 4 A                |
| CORREO ELECTRÓNICO   | atkins.juan@gmail.com      | TELEFONO              | 042162748              |
|  |                            | CELULAR               | 0939949263             |

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 |

Nombre: ATKINS RAMIREZ JUAN ARTURO

Identificación 1711900033

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.