

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                     |                                     |               |                    |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                         |                                     | RUC           | EXPEDIENTE         |
| DISEÑO, CÁLCULO, CONSTRUCCIÓN, FINANCIAMIENTO Y VENTAS CONEPAR C.L. |                                     | 1791072804001 | 50238              |
| NOMBRE COMERCIAL                                                    |                                     | PROVINCIA     | CANTON             |
|                                                                     |                                     | PICHINCHA     | QUITO              |
| CIUDADELA                                                           |                                     | BARRIO        | CALLE              |
|                                                                     |                                     | EL BATAN BAJO | AV. 6 DE DICIEMBRE |
|                                                                     |                                     |               | NÚMERO             |
|                                                                     |                                     |               | N45-101            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                | AV. SHYRIS                          | CONJUNTO      |                    |
| EDIFICIO/C.C.                                                       | HAGOK OF. 302                       | BLOQUE        |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                                   | 303                                 | KM            |                    |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                | EDIFICIO SEMICIRCULAR CON FACHALETA | CAMINO        |                    |
| CASILLERO POSTAL                                                    |                                     | TELEFONO 1    | 022461530          |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                | conepar@coneparconstructores.com    | TELEFONO 2    | 022461531          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                | juliocnaranjo@yahoo.com             | CELULAR       | 0999211980         |
| SITIO WEB                                                           |                                     | FAX           | 022461532          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |                     |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ALCAZAR BAQUERO FAUSTO RAMIRO |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0500824982          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                       | PROVINCIA             | PICHINCHA           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/14/15 12:00 AM             | CANTON                | QUITO               |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | QUITO               |
| CIUDADELA                                                      | Nayón                         | BARRIO                | San Pedro del Valle |
| CALLE                                                          | COCHALOMA                     | NÚMERO                | S4-187              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Moraspamba                    | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                     |
| CAMINO                                                         | S/N                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA AL RESERVORIO   |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | ramiroalcazar@hotmail.com     | TELEFONO              | 022058095           |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0998211980          |

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.