

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                   |                                                |                 |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       | RUC                                            | EXPEDIENTE      |
| CORRETEC AGENAIA COLOCADORA DE SEGUROS CIA. LTDA. | 1190076241001                                  | 31252           |
| NOMBRE COMERCIAL                                  | PROVINCIA                                      | CANTON          |
| CORRETEC CIA. LTDA.                               | LOJA                                           | LOJA            |
| CIUDADELA                                         | BARRIO                                         | CALLE           |
| ORILLAS DEL ZAMORA                                |                                                | COLON Y BOLIVAR |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                              | SEGUNDO PUERTAS MORENO                         | CONJUNTO        |
| EDIFICIO/C.C.                                     |                                                | BLOQUE          |
| NÚMERO DE OFICINA                                 |                                                | KM              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                              | A 200 METROS DEL COLEGIO DANIEL ALVAREZ BURNEO | CAMINO          |
| CASILLERO POSTAL                                  |                                                | TELEFONO 1      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                              | contrimark@yahoo.es                            | TELEFONO 2      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                              | corretecloja12@hotmail.com                     | CELULAR         |
| SITIO WEB                                         |                                                | FAX             |
|                                                   |                                                | 2584794         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |      |        |      |
|-----------|------|--------|------|
| PROVINCIA | LOJA | CANTON | LOJA |
|-----------|------|--------|------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                       |                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                       |                       |                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | ARMIJOS VALDIVIESO GABRIELA DEL CISNE |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1102844048                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                            | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                       | PROVINCIA             | LOJA                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/14/04 12:00 AM                     | CANTON                | LOJA                               |
|                                                                 |                                       | PARROQUIA             | LOJA                               |
| CIUDADELA                                                       |                                       | BARRIO                |                                    |
| CALLE                                                           | AV SALVADOR BUSTAMANTE                | NÚMERO                | SN                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | CELI A DOS CUADRAS DEL PARQUE JIPIERO | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE                                                          |                                       | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                       | KM                    |                                    |
| CAMINO                                                          |                                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DEL PARQUE DE JIPIRO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | armijosgabriela@hotmail.com           | TELEFONO              | 2584794                            |
|                                                                 |                                       | CELULAR               | 0991447243                         |

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 |

Nombre: ARMIJOS VALDIVIESO GABRIELA DEL CISNE

Identificación 1102844048

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                   |  |                               |                    |
|---------------------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       |  | RUC                           | EXPEDIENTE         |
| CORRETEC CIA. LTDA. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE |  | 1190076241001                 | 600162             |
| NOMBRE COMERCIAL                                  |  | PROVINCIA                     | CANTON             |
|                                                   |  | LOJA                          | LOJA               |
| CIUDADELA                                         |  | BARRIO                        | CALLE              |
| CIUDADELA ZAMORA                                  |  | SECTOR LA PILETA              | SEGUNDO CUEVA CELI |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                              |  | SEGUNDO PUERTAS MORENO        | 03-82              |
| EDIFICIO/C.C.                                     |  |                               | CONJUNTO           |
| NÚMERO DE OFICINA                                 |  | SEGUN                         | BLOQUE             |
| REFERENCIA UBICACIÓN                              |  | TRAS ASEGURADORA DEL SUR      | KM                 |
| CASILLERO POSTAL                                  |  |                               | CAMINO             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                              |  | corretecloja12@hotmail.com    | TELEFONO 1         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                              |  | julio1535martinez@hotmail.com | TELEFONO 2         |
| SITIO WEB                                         |  |                               | CELULAR            |
|                                                   |  |                               | FAX                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |      |        |      |
|-----------|------|--------|------|
| PROVINCIA | LOJA | CANTON | LOJA |
|-----------|------|--------|------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                    |                       |                   |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                    |                       |                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | VALDIVIESO PEÑARRETA ELVIA FAVIOLA |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1100027604        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                         | PROVINCIA             | LOJA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/15/16 12:00 AM                   | CANTON                | LOJA              |
|                                                                 |                                    | PARROQUIA             | LOJA              |
| CIUDADELA                                                       |                                    | BARRIO                |                   |
| CALLE                                                           | AV SALVADOR BUSTAMANTE             | NÚMERO                | SN                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | CELI                               | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE                                                          | A DOS CUADRAS DEL PARQUE           | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | JUPIRO                             | KM                    |                   |
| CAMINO                                                          |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DEL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | contrimark@yahoo.es                | TELEFONO              | PARQUE JUPIRO     |
|                                                                 |                                    | CELULAR               | 02584794          |
|                                                                 |                                    |                       | 0991447243        |

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                                            | ARMIJOS VALDIVIESO GABRIELA DEL CISNE |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1102844048                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                            | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                               | PROVINCIA             | LOJA                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/26/16 12:00 AM                      | CANTON                | LOJA                               |
|                                                                |                                       | PARROQUIA             | LOJA                               |
| CIUDADELA                                                      |                                       | BARRIO                |                                    |
| CALLE                                                          | AV SALVADOR BUSTAMENTE                | NÚMERO                | SN                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CELI                                  | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE                                                         | A DOS CUADRAS DEL PARQUE JIPIERO      | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                       | KM                    |                                    |
| CAMINO                                                         |                                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DEL PARQUE DE JIPIRO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | armijosgabriel@hotmai.com             | TELEFONO              | 072584794                          |
|                                                                |                                       | CELULAR               | 0991447243                         |

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 |

Nombre: ARMIJOS VALDIVIESO GABRIELA DEL CISNE

Identificación 1102844048

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.