

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                  |                              |               |            |
|--------------------------------------------------|------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                      |                              | RUC           | EXPEDIENTE |
| MOBILIARIO E INSTRUMENTAL MEDICO S.A. MOBIMEDICO |                              | 0992672064001 | 60863      |
| NOMBRE COMERCIAL                                 |                              | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                                                  |                              | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                        |                              | BARRIO        | CALLE      |
|                                                  |                              | GARAY         | CALLE 26ª  |
|                                                  |                              |               | NÚMERO     |
|                                                  |                              |               | 503        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                             | CUENCA                       | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                                    |                              | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                | BAJOS                        | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                             | DIAGONAL A COMERCIAL PAOLITA | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                                 |                              | TELEFONO 1    | 042467615  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                             | gregorih51@hotmail.com       | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                             | mobimedico@hotmail.com       | CELULAR       | 0992995206 |
| 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                                            | MONCADA PARRAGA WALTER RIGOBERTO |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0919028431         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/23/15 12:00 AM                 | CANTON                | DURÁN              |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | ELOY ALFARO        |
| CIUDADELA                                                      | BRISAS DE SANTAY                 | BARRIO                |                    |
| CALLE                                                          | PUBLICA                          | NÚMERO                | SN                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MANZANA B                        | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | BAJOS                            | KM                    |                    |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA GARITA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | wrmp20@hotmail.com               | TELEFONO              | 0992995206         |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0992430663         |

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 | X | NO |   |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI |   | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI |   | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | X | NO |   |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.