

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                              |  |               |                   |
|------------------------------|--|---------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |  | RUC           | EXPEDIENTE        |
| TERRATECNICA S.A.            |  | 0992672269001 | 61159             |
| NOMBRE COMERCIAL             |  | PROVINCIA     | CANTON            |
|                              |  | LOS RIOS      | VALENCIA          |
| CIUDADELA                    |  | BARRIO        | CALLE             |
|                              |  |               | LOT. SANTA MARTHA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  |               | NÚMERO            |
| MZ 002                       |  |               | 2                 |
| EDIFICIO/C.C.                |  |               | CONJUNTO          |
| NÚMERO DE OFICINA            |  |               | BLOQUE            |
| REFERENCIA UBICACIÓN         |  |               | KM                |
| FRENTE AL CEMENTERIO         |  |               | CAMINO            |
| CASILLERO POSTAL             |  |               | TELEFONO 1        |
|                              |  |               | 052949065         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1         |  |               | TELEFONO 2        |
| terratecnica.s.a@hotmail.com |  |               |                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2         |  |               | CELULAR           |
| nelsonhsv@hotmail.com        |  |               | 0992011069        |
| SITIO WEB                    |  |               | FAX               |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |          |
|-----------|----------|--------|----------|
| PROVINCIA | LOS RIOS | CANTON | VALENCIA |
|-----------|----------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |                                   |
|--|------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | VILLALVA MOROCHO ANA LUCIA   |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1204277584                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | COTOPAXI                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/4/17 12:00 AM              | CANTON                | LA MANÁ                           |
|  |                              | PARROQUIA             | LA MANA                           |
| CIUDADELA  |                              | BARRIO                |                                   |
| CALLE  | AVDA 19 MAYO                 | NÚMERO                | 6                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ZACARIA PEREZ                | CONJUNTO              |                                   |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |                                   |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente a unidad educativa la mana |
| CORREO ELECTRÓNICO   | analuciavillalva@hotmail.com | TELEFONO              | 032688830                         |
|  |                              | CELULAR               | 0989526631                        |

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  | FLORES NIEVES CESAR FERNANDO   |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1717928764           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/4/17 12:00 AM                | CANTON                | QUITO                |
| CIUDADELA  |                                | PARROQUIA             | QUITO                |
| CALLE  | los laureles                   | BARRIO                |                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | calle principal                | NÚMERO                | 401                  |
| BLOQUE   |                                | CONJUNTO              | los helechos 1       |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| CAMINO   |                                | KM                    |                      |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jose Luis monteneg@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | conjunto residencial |
|  |                                | TELEFONO              | 024504352            |
|  |                                | CELULAR               | 0984206209           |

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: VILLALVA MOROCHO ANA LUCIA

Identificación 1204277584

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.