

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                             |            |
|-----------------------------|--|-----------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                         | EXPEDIENTE |
| CONSTRULOXI S.A.            |  | 0992689803001               | 63837      |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                   | CANTON     |
| CIUDADELA                   |  | GUAYAS                      | GUAYAQUIL  |
| PUERTO SANTA ANA            |  | BARRIO                      | CALLE      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | NUMA POMPILIO LLONA         | NÚMERO     |
| EDIFICIO/C.C.               |  | THE POINT                   | CONJUNTO   |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 2401                        | BLOQUE     |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | PUERTO SANTA ANA            | KM         |
| CASILLERO POSTAL            |  |                             | CAMINO     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | construloxi@hotmail.com     | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | stevenzamorabravo@gmail.com | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB                   |  |                             | CELULAR    |
|                             |  |                             | 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                                            | CAMACHO MORAN JOSE RAFAEL |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911865830       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | GUAYAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/2/17 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL        |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA                                                      | GARZOTA                   | BARRIO                |                  |
| CALLE                                                          | AV GUILLERMO PAREJA       | NÚMERO                | 19               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 73                        | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         | MARTHITA         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 01                        | KM                    |                  |
| CAMINO                                                         |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | A LADO PHARMACYS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | maria_bravo_b@hotmail.com | TELEFONO              | 043908858        |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0993007671       |

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 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.