

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |              |
|-----------------------------|--|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE   |
| FINANREC C.A.               |  | 0991176691001 | 66191        |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON       |
| CIUDADELA                   |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | BARRIO        | CALLE        |
| EDIFICIO/C.C.               |  | NUEVA KENNEDY | TERCERA ESTE |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |               | NÚMERO       |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  |               | 129          |
| CASILLERO POSTAL            |  |               | CONJUNTO     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  |               | BLOQUE       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  |               | KM           |
| SITIO WEB                   |  |               | CAMINO       |
|                             |  | TELEFONO 1    | 042292298    |
|                             |  | TELEFONO 2    |              |
|                             |  | CELULAR       | 0994069940   |
|                             |  | FAX           | 042281637    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                                       |
|--|-------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | BENALCAZAR TORRES MARIA ELENA |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1003238647                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/15/19 12:00 AM              | CANTON                | QUITO                                 |
| CIUDADELA  |                               | PARROQUIA             | QUITO                                 |
| CALLE  | JUAN DE DIOS MARTINEZ         | BARRIO                |                                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PORTUGAL                      | NÚMERO                | 1                                     |
| BLOQUE   |                               | CONJUNTO              |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| CAMINO   |                               | KM                    |                                       |
| CORREO ELECTRÓNICO   | contabilidad@aspen.com.ec     | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DE LA IGLESIA DE FATIMA |
|  |                               | TELEFONO              | 023330768                             |
|  |                               | CELULAR               | 0986156365                            |

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  | DUEÑAS LOPEZ FERNANDO JAVIER |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0801690637           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/15/19 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                |
|  |                              | PARROQUIA             | QUITO                |
| CIUDADELA  |                              | BARRIO                |                      |
| CALLE  | JUAN DE DIOS MARTINEZ        | NÚMERO                | 1                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | portugal                     | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |                      |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | en el edificio axiom |
| CORREO ELECTRÓNICO   | fejadl@yahoo.es              | TELEFONO              | 023330768            |
|  |                              | CELULAR               | 0993575092           |

**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  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | X  | NO |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X  |

Nombre: DUEÑAS LOPEZ FERNANDO JAVIER  
Identificación 0801690637

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.