

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                |                                             |            |
|--------------------------------|---------------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    | RUC                                         | EXPEDIENTE |
| ALEADRI SOCIEDAD ANONIMA CIVIL | 0991249842001                               | 67744      |
| NOMBRE COMERCIAL               | PROVINCIA                                   | CANTON     |
|                                | GUAYAS                                      | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                      | BARRIO                                      | CALLE      |
| KENNEDY NORTE                  | NORTE                                       | MZ 102     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA           | JOSE FALCONI Y EUGENIO ALMAZAN              | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                  |                                             | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA              |                                             | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN           | ATRAS JUAN MARCET AV. FRANCISCO DE ORELLANA | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL               |                                             | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1           | soraida.alay@grupovera.com                  | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2           | sdefreire@gmail.com                         | CELULAR    |
| SITIO WEB                      |                                             | FAX        |
|                                |                                             | 3703250    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |                             |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ALAY QUIROZ SORAIDA ESPERANZA |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912867470                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | LIQUIDADOR                    | PROVINCIA             | GUAYAS                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/9/15 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL                   |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                   |
| CIUDADELA                                                      | SAN FELIPE                    | BARRIO                | NORTE                       |
| CALLE                                                          | MZ. 164                       | NÚMERO                | 2                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ 164                        | CONJUNTO              | N/A                         |
| BLOQUE                                                         | N/A                           | EDIFICIO/C.C.         | N/A                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | N/A                           | KM                    | N/A                         |
| CAMINO                                                         | N/A                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL COLEGIO AMERICANO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | sdefreire@hotmail.com         | TELEFONO              | 042262175                   |
|                                                                |                               | CELULAR               | 093250002                   |

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: ALAY QUIROZ SORAIDA ESPERANZA

Identificación 0912867470

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.