

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |               |                                  |
|-----------------------------|---------------|----------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC           | EXPEDIENTE                       |
| ARCOPAL S.A.                | 0991263306001 | 68438                            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA     | CANTON                           |
|                             | GUAYAS        | GUAYAQUIL                        |
| CIUDADELA                   | BARRIO        | CALLE                            |
| Alborada                    | 14ava etapa   | ALBORADA XIV ETAPA<br>MZ. 7 V.10 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |               | NÚMERO                           |
| mz 7                        |               | villa 10                         |
| EDIFICIO/C.C.               |               | CONJUNTO                         |
| NÚMERO DE OFICINA           |               | BLOQUE                           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |               | KM                               |
| frente al parque            |               | CAMINO                           |
| CASILLERO POSTAL            |               | TELEFONO 1                       |
|                             |               | 042212470                        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |               | TELEFONO 2                       |
| lilianvascas@hotmail.com    |               |                                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |               | CELULAR                          |
| lilianvascas@hotmail.com    |               | 0997335856                       |
| SITIO WEB                   |               | FAX                              |
|                             |               | 000000                           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                             |                       |              |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL             |                       |              |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | VASQUEZ CASTRO SANDRA MARIA |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909401325   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/5/98 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL    |
|                                                                 |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL    |
| CIUDADELA                                                       | alborada                    | BARRIO                | 13 ava etapa |
| CALLE                                                           | s/n                         | NÚMERO                | s/n          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | s/n                         | CONJUNTO              |              |
| BLOQUE                                                          |                             | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                             | KM                    |              |
| CAMINO                                                          |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | s/n          |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | lilianvascas@hotmail.com    | TELEFONO              | 042212470    |
|                                                                 |                             | CELULAR               | 0997335856   |

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

Nombre: VASQUEZ CASTRO SANDRA MARIA

Identificación 0909401325

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.