

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|---------------------------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| KAPITAL ONE CASA DE VALORES S.A. KAOVALSA | | 0991285350001 | 70003 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDAD DEL RIO | | BARRIO | CALLE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | PUERTO SANTA ANA | NUMA POMPILIO LLONA |
| EDIFICIO/C.C. | | 1 | 8 - 1 |
| NÚMERO DE OFICINA | | THE POINT | CONJUNTO |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | 3005 | BLOQUE |
| CASILLERO POSTAL | | JUNTO AL HOTEL WHYNDHAM | KM |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | rnovillo@kapitalone.com.ec | CAMINO |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | casadevalores@kapitalone.com.ec | TELEFONO 1 |
| SITIO WEB | | www.kapitalone.com.ec | TELEFONO 2 |
| | | | 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 | URREA CHANCUSI YAMEL KATIUSKA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914224837 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | APODERADO GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/8/19 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | MILANN | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CALLE | VIA A SALITRE | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ 4 | NÚMERO | 4 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | lgonzabay@kapitalone.com.ec | REFERENCIA UBICACIÓN | KM 12 1/2 VIA A SALITRE |
| | | TELEFONO | 045031575 |
| | | CELULAR | 0986715098 |

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 | GONZABAY YAGUAL LYSET JARETH | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0920174984 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/9/20 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | PUERTO SANTA ANA | BARRIO | |
| CALLE | NUMA POMPLIO LLONA | NÚMERO | 30 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SI | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | THE POINT |
| NÚMERO DE OFICINA | 3005 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | PUERTO SANTA ANA |
| CORREO ELECTRÓNICO | lysetgonzabay@yahoo.es | TELEFONO | 043885028 |
| | | CELULAR | 0986715098 |

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

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.