

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                              |  |                                                                  |            |
|--------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                  |  | RUC                                                              | EXPEDIENTE |
| CONSULTORA SOLUCIONES INTEGRALES CONSULTINGAUSTRAL CIA.LTDA. |  | 1191755169001                                                    | 700505     |
| NOMBRE COMERCIAL                                             |  | PROVINCIA                                                        | CANTON     |
| CIUDADELA                                                    |  | LOJA                                                             | LOJA       |
| PEÑON DEL OESTE                                              |  | BARRIO                                                           | CALLE      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                         |  | PEÑON DEL OESTE                                                  | HUAORANIS  |
| AUCAS                                                        |  | CONJUNTO                                                         | NÚMERO     |
| EDIFICIO/C.C.                                                |  | BLOQUE                                                           | 14-22      |
| NÚMERO DE OFICINA                                            |  | KM                                                               |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                         |  | CAMINO                                                           |            |
| CASILLERO POSTAL                                             |  | DIAGONAL AL PARQUE CASA DE 3 PISOS ESQUINERA COLOR BLANCO 110103 | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                         |  | flores.flores.ac@gmail.com                                       | 072550462  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                         |  | jrcatar@hotmail.com                                              | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB                                                    |  |                                                                  | CELULAR    |
|                                                              |  |                                                                  | 0997158183 |
|                                                              |  |                                                                  | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |      |        |      |
|-----------|------|--------|------|
| PROVINCIA | LOJA | CANTON | LOJA |
|-----------|------|--------|------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                       |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | TORRES TITUAÑA RENE PATRICIO |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1103962070            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | LOJA                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/23/15 12:00 AM             | CANTON                | LOJA                  |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | LOJA                  |
| CIUDADELA                                                      | DANIEL ALVAREZ               | BARRIO                |                       |
| CALLE                                                          | PEDRO PABLO RUBENS           | NÚMERO                | 2319                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SALVADOR DALI                | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                       |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | DANIEL ALVAREZ BURNEO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | rtorres1820@gmail.com        | TELEFONO              | 072109528             |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0987666426            |

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: TORRES TITUAÑA RENE PATRICIO

Identificación 1103962070

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.