

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |                            |                |            |
|------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        | RUC                        | EXPEDIENTE     |            |
| INVERSIONES PEDERNALES INVPED S.A. | 1391824718001              | 701715         |            |
| NOMBRE COMERCIAL                   | PROVINCIA                  | CANTON         | PARROQUIA  |
|                                    | MANABI                     | PEDERNALES     |            |
| CIUDADELA                          | BARRIO                     | CALLE          | NÚMERO     |
|                                    | SITIO CABEZA DE VACA       | VIA A COJIMIES | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA               | SN                         | CONJUNTO       |            |
| EDIFICIO/C.C.                      |                            | BLOQUE         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                  |                            | KM             |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN               | A LADO DE HOTEL PUNTA AZUL | CAMINO         |            |
| CASILLERO POSTAL                   |                            | TELEFONO 1     | 022767950  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               | camiloramia@hotmail.com    | TELEFONO 2     |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               | gruporamia.ec@hotmail.com  | CELULAR        | 0990681936 |
| SITIO WEB                          |                            | FAX            |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |            |
|-----------|--------|--------|------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | PEDERNALES |
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |                                |
|--|------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                                |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | RAMIA AVENATTI NELSON CAMILO |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712882438                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/23/17 12:00 AM             | CANTON                | SANTO DOMINGO                  |
|  |                              | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CIUDADELA  | CHIGUILPE                    | BARRIO                | CENTRAL                        |
| CALLE  | AV. 3 DE JULIO               | NÚMERO                | 0                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | IBARRA                       | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE   | S/N                          | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA  | S/N                          | KM                    | SK                             |
| CAMINO   | MAXIMO PUERTAS               | REFERENCIA UBICACIÓN  | GASOLINERA PS                  |
| CORREO ELECTRÓNICO   | nupacear@hotmail.com         | TELEFONO              | 052680416                      |
|  |                              | CELULAR               | 0993002753                     |

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: RAMIA AVENATTI NELSON CAMILO

Identificación 1712882438

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.