

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                              |                              |               |                        |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                  |                              | RUC           | EXPEDIENTE             |
| PRIMER CENTRO DE REHABILITACIÓN CONDUCTUAL LUX-DEI CIA.LTDA. |                              | 0190417522001 | 704513                 |
| NOMBRE COMERCIAL                                             |                              | PROVINCIA     | PARROQUIA              |
|                                                              |                              | AZUAY         | SAYAUSI                |
| CIUDADELA                                                    |                              | BARRIO        | NÚMERO                 |
|                                                              |                              |               | AV ORDOÑEZ LASSO 4-127 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                         | SIN NOMBRE                   | CONJUNTO      |                        |
| EDIFICIO/C.C.                                                |                              | BLOQUE        |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                            |                              | KM            |                        |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                         | JUNTO A GASOLINERA STA MARIA | CAMINO        |                        |
| CASILLERO POSTAL                                             |                              | TELEFONO 1    | 074189869              |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                         | biopsicotechnology@yahoo.com | TELEFONO 2    |                        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                         | blacarmis_88@hotmail.com     | CELULAR       | 0979552869             |
| SITIO WEB                                                    |                              | FAX           |                        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |        |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                      |                       |                             |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                      |                       |                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | TENEMPAGUAY MORALES JONNATHAN HOMERO |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0104637368                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE                              | PROVINCIA             | AZUAY                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/16/15 12:00 AM                     | CANTON                | CUENCA                      |
|                                                                 |                                      | PARROQUIA             | CUENCA                      |
| CIUDADELA                                                       |                                      | BARRIO                |                             |
| CALLE                                                           | BELLAVISTA                           | NÚMERO                | SN                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | SIN NOMBRE                           | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE                                                          |                                      | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                      | KM                    |                             |
| CAMINO                                                          |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL PARQUE BELLAVISTA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | jhojan4-@hotmail.com                 | TELEFONO              | 072370449                   |
|                                                                 |                                      | CELULAR               | 0991556517                  |

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                                            | VELEZ SARMIENTO LUIS ANDRES |                       |                                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0302221510                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | AZUAY                                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/16/15 12:00 AM            | CANTON                | CUENCA                                   |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | CUENCA                                   |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |                                          |
| CALLE                                                          | AVENIDA LOJA                | NÚMERO                | 32-49                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MANABI                      | CONJUNTO              |                                          |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                                          |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LA GRUTA DE LA VIRGEN DE LA NUBE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | andmzx@hotmail.com          | TELEFONO              | 072888694                                |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0984053212                               |

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: TENEMPAGUAY MORALES JONNATHAN HOMERO

Identificación 0104637368

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.