

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                     |  |               |             |
|-------------------------------------|--|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL         |  | RUC           | EXPEDIENTE  |
| CABALAEQUADOR CIA.LTDA.             |  | 0190420108001 | 705696      |
| NOMBRE COMERCIAL                    |  | PROVINCIA     | PARROQUIA   |
|                                     |  | AZUAY         | CUENCA      |
| CIUDADELA                           |  | BARRIO        | CALLE       |
| TURISTICA                           |  | BAÑOS         | 13 DE MAYO  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                |  |               | NÚMERO      |
| MARIANO VILLALOBOS                  |  |               | S/N         |
| EDIFICIO/C.C.                       |  | CONJUNTO      | PORTAL REAL |
| NÚMERO DE OFICINA                   |  | BLOQUE        | 1           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                |  | KM            |             |
| COLEGIO BORJA                       |  | CAMINO        |             |
| CASILLERO POSTAL                    |  | TELEFONO 1    | 074175494   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                |  | TELEFONO 2    |             |
| sofloroficinacontablesrod@gmail.com |  | CELULAR       | 0998632217  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                |  | FAX           |             |
| cabalaecuador@gmail.com             |  |               |             |
| SITIO WEB                           |  |               |             |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |                                    |                       |                              |
|------------------------------|------------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA              | PERSONA NATURAL                    |                       |                              |
| APELLIDOS Y NOMBRES          | CARRION MARTINEZ MARILYN ESTEFANIA |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0703490367                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          | GERENTE                            | PROVINCIA             | AZUAY                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |                                    | CANTON                | CUENCA                       |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  | 11/11/15 12:00 AM                  | PARROQUIA             | CUENCA                       |
| MERCANTIL                    |                                    |                       |                              |
| CIUDADELA                    |                                    | BARRIO                |                              |
| CALLE                        | 13 DE MAYO                         | NÚMERO                | sn                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         | mariano vollalobos                 | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE                       |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA            |                                    | KM                    |                              |
| CAMINO                       |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | una cuadra del colegio borja |
| CORREO ELECTRÓNICO           | stefany_0812@hotmail.com           | TELEFONO              | 074175494                    |
|                              |                                    | CELULAR               | 099573906                    |

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                                             | BALAREZO LARRIVA DAVID EFREN |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0301751202               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | AZUAY                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/6/15 12:00 AM             | CANTON                | CUENCA                   |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | CUENCA                   |
| CIUDADELA                                                       |                              | BARRIO                |                          |
| CALLE                                                           | 13 DE MAYO                   | NÚMERO                | sn                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MARIANO VILLALOBOS           | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |                          |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | una cuadra colegio borja |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | lagus5consultora@gmail.com   | TELEFONO              | 074175494                |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 099573906                |

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 |

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.