

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMF | PAÑÍA | | | | | |
|---|----------------------|---------------|-------------------|------------|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE | | |
| HOLDSHARES S.A. | | 0992959991001 | | 706618 | | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA | | |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL | | | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO | | |
| | | | JOSE JOAQUIN ORRA | NTIAS/N | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVDA. JUAN TANCA MA | RENGO | CONJUNTO | | | |
| EDIFICIO/C.C. | AGORA XXI | | BLOQUE | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | 801 | | KM | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | AL LADO DEL HOTEL SI | HERATON | CAMINO | | | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 045000927 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | portiz@etinar.com | | TELEFONO 2 | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | jbajana@etinar.com | | CELULAR | 0994877278 | | |
| SITIO WEB | | | FAX | | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LEGAL | | | | | |
| PROVINCIA | GUAYAS | | CANTON | GUAYAQUIL | | |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO | | | | | | |

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|--------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | MACCHIAVELLO NUÑEZ LISSA | MARIA | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908610751 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 1/00/16 10:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/20/16 12:00 AM | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | JOSE JOAQUIN ORRANTIA | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVDA. JUAN TANCA MARENGO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | AGORA XXI |
| NÚMERO DE OFICINA | 801 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | AL LADO DEL HOTEL SHERATON |
| CORREO ELECTRÓNICO | portiz@etinar.com | TELEFONO | 045000927 |
| | | CELULAR | 0993299664 |

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 | Х |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | Χ |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | Χ |

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.