

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                 |            |
|-----------------------------|---------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                             | EXPEDIENTE |
| INDO-EXIM S.A.              | 1291757096001                   | 706677     |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                       | CANTON     |
|                             | GUAYAS                          | EL EMPALME |
| CIUDADELA                   | BARRIO                          | CALLE      |
|                             |                                 | SALINAS    |
|                             |                                 | NÚMERO     |
|                             |                                 | 11         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | CESAR BORJA MZ 17               | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.               |                                 | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                 | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A 2 CUADRAS ESCUELA CESAR BORJA | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            |                                 | TELEFONO 1 |
|                             |                                 | 042962519  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | indoeximsa@gmail.com            | TELEFONO 2 |
|                             |                                 | 042963233  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | indoeximsa@gmail.com            | CELULAR    |
|                             |                                 | 0982346251 |
| SITIO WEB                   |                                 | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |            |
|-----------|--------|--------|------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | EL EMPALME |
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                  |                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | MAYORGA CAISAPANTA DIEGO ALFREDP |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1720058179                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | GUAYAS                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/22/16 12:00 AM                 | CANTON                | EL EMPALME                         |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | VELASCO IBARRA                     |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |                                    |
| CALLE                                                          | CESAR BORJA                      | NÚMERO                | SN                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SALINAS                          | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                                    |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 2 CUADRAS DE ESCUELA CESAR BORJA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | kratosmayorga@gmail.com          | TELEFONO              | 0985786183                         |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0985786183                         |

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 |

---

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.