

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                   |  |   |                   |            |
|-----------------------------------|--|---|-------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL       |  | RUC   | EXPEDIENTE        |            |
| PROADMINISTRADORA CASADELSOL S.A. |  | 0992963948001   | 706984            |            |
| NOMBRE COMERCIAL                  |  | PROVINCIA   | CANTON            | PARROQUIA  |
| CIUDADELA                         |  | SANTA ELENA   | SANTA ELENA       | COLONCHE   |
| SECTOR 102                        |  | BARRIO  | CALLE             | NÚMERO     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA              |  | SECTOR NO. 102  | BALNEARIO AYANGUE | 102        |
| EDIFICIO/C.C.                     |  |   | CONJUNTO          |            |
| NÚMERO DE OFICINA                 |  |   | BLOQUE            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN              |  |   | KM                |            |
| CASILLERO POSTAL                  |  | ENTRANDO POR LACOMUNA AYANGUE, PRIMERA ENTRADA A LA DERECHA A 100 METROS DEL LETRERO CASA DEL SOL | CAMINO            |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1              |  | leandra@rsa.ec  | TELEFONO 1        | 042118286  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2              |  | carlos@rsa.ec   | TELEFONO 2        | 042118286  |
| SITIO WEB                         |  |   | CELULAR           | 0994339889 |
|                                   |  |   | FAX               |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |             |        |             |
|-----------|-------------|--------|-------------|
| PROVINCIA | SANTA ELENA | CANTON | SANTA ELENA |
|-----------|-------------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                            |                       |             |
|--|----------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL            |                       |             |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | EGAS SALCEDO JORGE ANTONIO |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912876521  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/15/16 12:00 AM          | CANTON                | SAMBORONDÓN |
| CIUDADELA  | SN                         | PARROQUIA             | SAMBORONDON |
| CALLE  | SN                         | BARRIO                | SN          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SN                         | NÚMERO                | SN          |
| BLOQUE   | SN                         | CONJUNTO              | SN          |
| NÚMERO DE OFICINA  | SN                         | EDIFICIO/C.C.         | SN          |
| CAMINO   | SN                         | KM                    | SN          |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jorge@rsa.ec               | REFERENCIA UBICACIÓN  | SN          |
|  |                            | TELEFONO              | 043920125   |
|  |                            | CELULAR               | 0992356028  |

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: EGAS SALCEDO JORGE ANTONIO

Identificación 0912876521

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.