

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                          |                      |
|-----------------------------|--|--------------------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                      | EXPEDIENTE           |
| IBERCYBOS S.A.              |  | 0992976810001            | 707565               |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                | CANTON               |
|                             |  | GUAYAS                   | MILAGRO              |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                   | CALLE                |
| MILAGRO                     |  | CDLA NUEVO MILAGRO       | PDTE JAVIER ESPINOZA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | AV 17 DE SEPTIEMBRE      | CONJUNTO             |
| EDIFICIO/C.C.               |  | 1                        | BLOQUE               |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 1                        | KM                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | FRENTE A PASEO SHOOPING  | CAMINO               |
| CASILLERO POSTAL            |  |                          | TELEFONO 1           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | admibercybos@gmail.com   | TELEFONO 2           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | ma_luisa_p24@hotmail.com | CELULAR              |
| SITIO WEB                   |  |                          | FAX                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |         |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | MILAGRO |
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                            |                       |            |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL            |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | PASTAZ BARRETO MARIA LUISA |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0920427101 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/15/16 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                                      | LOMA VISTA                 | BARRIO                | SN         |
| CALLE                                                          | CALLE 24B NO MZ 2673 - 2   | NÚMERO                | 0          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 24B                        | CONJUNTO              | SN         |
| BLOQUE                                                         | SN                         | EDIFICIO/C.C.         | 1          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 2677                       | KM                    | 0          |
| CAMINO                                                         | LA 23 Y LA P               | REFERENCIA UBICACIÓN  | SR         |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | maursan05@gmail.com        | TELEFONO              | 0985049107 |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0985049107 |

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                                            | PEDRO MUÑOZ ORELLANA     |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | PASAPORTE                | No. DE IDENTIFICACIÓN | AAG054008             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ESPAÑA                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE               | PROVINCIA             | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/15/16 12:00 AM         | CANTON                | GUAYAQUIL             |
|                                                                |                          | PARROQUIA             | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA                                                      | sn                       | BARRIO                | sn                    |
| CALLE                                                          | SN                       | NÚMERO                | sn                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | sn                       | CONJUNTO              | sn                    |
| BLOQUE                                                         | sn                       | EDIFICIO/C.C.         | sn                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 1                        | KM                    |                       |
| CAMINO                                                         |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | duran frente shopping |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jjhonnycaly555@gmail.com | TELEFONO              | 042605290             |
|                                                                |                          | CELULAR               | 0985572571            |

**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.