

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                |  |               |                |
|------------------------------------------------|--|---------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                    |  | RUC           | EXPEDIENTE     |
| PROREALTOR S.A.                                |  | 0992971029001 | 707635         |
| NOMBRE COMERCIAL                               |  | PROVINCIA     | CANTON         |
|                                                |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA                                      |  | BARRIO        | CALLE          |
| LAGUNA CLUB                                    |  |               | VIA A LA COSTA |
|                                                |  |               | NÚMERO         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA S/M                       |  |               | 89             |
| EDIFICIO/C.C.                                  |  |               | CONJUNTO       |
| NÚMERO DE OFICINA                              |  |               | BLOQUE         |
|                                                |  |               | KM             |
| REFERENCIA UBICACIÓN LAGUNA CLUB               |  |               | 12.5           |
|                                                |  |               | CAMINO         |
| CASILLERO POSTAL                               |  | TELEFONO 1    | 042204292      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 spalacios_812@hotmail.com |  | TELEFONO 2    |                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 ccadena76@gmail.com       |  | CELULAR       | 0997427231     |
| SITIO WEB                                      |  | FAX           |                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |                                   |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | GOMEZ ROSALES FATIMA POLLYANNA |                       |                                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0906734348                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/17/18 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL                         |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                         |
| CIUDADELA                                                      | MIRAFLORES                     | BARRIO                | MIRAFLORES                        |
| CALLE                                                          | TERCERA                        | NÚMERO                | KM 2.5                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV. PRINCIPAL                  | CONJUNTO              | MIRAFLORES                        |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         | PLANTA BAJA                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | S/N                            | KM                    |                                   |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | A MEDIA CUADRA FARMACIA CRUZ AZUL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | pollyannagomez@hotmail.com     | TELEFONO              | 042206175                         |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0999776378                        |

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  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | X  | NO |

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.