

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |  |               |              |
|--------------------------------------|--|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |  | RUC           | EXPEDIENTE   |
| GRUPO.SUR CAPACITACIÓN Y CONSULTORÍA |  | 0591736957001 | 709283       |
| GRUPOSURCAPACITACIONES CIA.LTDA.     |  |               |              |
| NOMBRE COMERCIAL                     |  | PROVINCIA     | CANTON       |
|                                      |  | COTOPAXI      | SALCEDO      |
| CIUDADELA                            |  | BARRIO        | CALLE        |
|                                      |  | SANTA LUCIA   | 9 DE OCTUBRE |
|                                      |  |               | sn           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 |  | CONJUNTO      |              |
| EDIFICIO/C.C.                        |  | BLOQUE        |              |
| NÚMERO DE OFICINA                    |  | KM            |              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 |  | CAMINO        |              |
| CASILLERO POSTAL                     |  | TELEFONO 1    | 032730490    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 |  | TELEFONO 2    |              |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 |  | CELULAR       | 0998430699   |
| SITIO WEB                            |  | FAX           |              |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |         |
|-----------|----------|--------|---------|
| PROVINCIA | COTOPAXI | CANTON | SALCEDO |
|-----------|----------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |  |                                  |                         |
|------------------------------|--|----------------------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA              |  | PERSONA NATURAL                  |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES          |  | GRANDA BOCANCHO FERNANDO VINICIO |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       |  | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN   |
|                              |  |                                  | 0502288962              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL |  | CONJUNTA                         | NACIONALIDAD            |
|                              |  |                                  | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          |  | PRESIDENTE                       | PROVINCIA               |
|                              |  |                                  | COTOPAXI                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |  |                                  | CANTON                  |
| NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO |  | 9/2/16 12:00 AM                  | SALCEDO                 |
| MERCANTIL                    |  |                                  | PARROQUIA               |
|                              |  |                                  | SALCEDO                 |
| CIUDADELA                    |  | BARRIO                           | LA FLORIDA              |
| CALLE                        |  | NÚMERO                           | S/N                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  | CONJUNTO                         |                         |
| BLOQUE                       |  | EDIFICIO/C.C.                    |                         |
| NÚMERO DE OFICINA            |  | KM                               |                         |
| CAMINO                       |  | REFERENCIA UBICACIÓN             | A MEDIA CUADRA PISCINAS |
| CORREO ELECTRÓNICO           |  | TELEFONO                         | MUNICIPALES             |
|                              |  | CELULAR                          | 032730490               |
|                              |  |                                  | 0998229511              |

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                                            | FREIRE RODRIGUEZ DIANA ALEXANDRA |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1804116901                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                          | PROVINCIA             | TUNGURAHUA                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/2/16 12:00 AM                  | CANTON                | AMBATO                       |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | AMBATO                       |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                | BELLAVISTA                   |
| CALLE                                                          | PICHINCHA BAJA                   | NÚMERO                | 0408                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | ORIENTE                          | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                              |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DEL ESTADIO BELLAVISTA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | admi.gruposur@hotmail.com        | TELÉFONO              | 032424279                    |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0992783404                   |

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: FREIRE RODRIGUEZ DIANA ALEXANDRA

Identificación 1804116901

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.