

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                  |                              |               |            |
|----------------------------------|------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL      | RUC                          | EXPEDIENTE    |            |
| INMOBILIARIA KING INMOBKING S.A. | 0993009784001                | 710811        |            |
| NOMBRE COMERCIAL                 | PROVINCIA                    | CANTON        | PARROQUIA  |
|                                  | GUAYAS                       | GUAYAQUIL     | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                        | BARRIO                       | CALLE         | NÚMERO     |
|                                  |                              | SANTA CECILIA | 5          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA             | V                            | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                    |                              | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                |                              | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN             | CONSULADO CHINO              | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                 |                              | TELEFONO 1    | 042855644  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1             | inmobking2017@gmail.com      | TELEFONO 2    | 042855644  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2             | alexandrainmobking@gmail.com | CELULAR       | 0998253368 |
| 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  | MEJIA VALLE AURA ELENA    |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0900767666           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | GUAYAS               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/16/17 12:00 AM          | CANTON                | GUAYAQUIL            |
|  |                           | PARROQUIA             | GUAYAQUIL            |
| CIUDADELA  |                           | BARRIO                |                      |
| CALLE  | GARCIA AVILES 408 Y LUQUE | NÚMERO                | 418                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | luque                     | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE   |                           | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA  | 503                       | KM                    |                      |
| CAMINO   |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente a super exito |
| CORREO ELECTRÓNICO   | companiaslamota@gmail.com | TELEFONO              | 6031996              |
|  |                           | CELULAR               | 0993337233           |

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  | SALAZAR VINUEZA ALEXANDRA DEL ROCIO |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911075299                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                     | PROVINCIA             | GUAYAS                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/28/16 12:00 AM                   | CANTON                | GUAYAQUIL                       |
|  |                                     | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                       |
| CIUDADELA  | SANTA CECILIA                       | BARRIO                |                                 |
| CALLE  | AV PRINCIPAL                        | NÚMERO                | 5                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 31                                  | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE   |                                     | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                     | KM                    |                                 |
| CAMINO   |                                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | frentea ciudadela los girasoles |
| CORREO ELECTRÓNICO   | alexandrainmobking@gmail.com        | TELEFONO              | 042854916                       |
|  |                                     | CELULAR               | 0985038055                      |

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: SALAZAR VINUEZA ALEXANDRA DEL ROCIO

Identificación 0911075299

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.