

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |  |  |                         |
|------------------------------------|--|--|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |  | RUC                                      | EXPEDIENTE              |
| PINO ELIZALDE ABOGADOS PINOEL S.A. |  | 0993015342001                            | 711195                  |
| NOMBRE COMERCIAL                   |  | PROVINCIA                                | PARROQUIA               |
| CIUDADELA                          |  | GUAYAS                                   | SAMBORONDÓN             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA               |  | BARRIO                                   | CALLE                   |
| PLAZA LAGOS TOWN CENTER            |  |  | PLAZA LAGOS TOWN CENTER |
| EDIFICIO/C.C.                      |  |  | CONJUNTO                |
| PLAZA LAGOS TOWN CENTER            |  |  | BLOQUE                  |
| NÚMERO DE OFICINA                  |  | 1  | KM                      |
| REFERENCIA UBICACIÓN               |  | PLAZA LAGOS TOWN CENTER, KM 6.5 VIA PUNT | CAMINO                  |
| CASILLERO POSTAL                   |  |  | TELEFONO 1              |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               |  | jarosemena@pinoelizalde.com              | TELEFONO 2              |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               |  | dgarces@pinoelizalde.com                 | CELULAR                 |
| SITIO WEB                          |  |  | FAX                     |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |             |
|-----------|--------|--------|-------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | SAMBORONDÓN |
|-----------|--------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |                           |
|--|------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ELIZALDE JALIL MARCO ANTONIO |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911344364                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | VICEPRESIDENTE               | PROVINCIA             | GUAYAS                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/2/19 12:00 AM              | CANTON                | SAMBORONDÓN               |
| CIUDADELA  |                              | PARROQUIA             | SAMBORONDON               |
| CALLE  | SAMBORONDON                  | BARRIO                |                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CONDOMINIO 11                | NÚMERO                | 4.5                       |
| BLOQUE   |                              | CONJUNTO              | URBANIZACION PARQUE MAGNO |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| CAMINO   |                              | KM                    |                           |
| CORREO ELECTRÓNICO   | elizalde@pinoelizalde.com    | REFERENCIA UBICACIÓN  | CONDOMINIO 11             |
|  |                              | TELEFONO              | 046040902                 |
|  |                              | CELULAR               | 0991521142                |

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  | AROSEMENA CORONEL JAIME FERNANDO |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0913697694                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | GUAYAS                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/2/19 12:00 AM                  | CANTON                | SAMBORONDÓN                |
|  |                                  | PARROQUIA             | SAMBORONDON                |
| CIUADAELA  | PASEO DEL SOL                    | BARRIO                |                            |
| CALLE  | AV. SAMBORONDON                  | NÚMERO                | 2B                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CONDOMINIO A                     | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | KM                    |                            |
| CAMINO   |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL URB. PARQUE MAGNO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jarosemena@pinoelizalde.com      | TELEFONO              | 043803790                  |
|  |                                  | CELULAR               | 0992325264                 |

|  |                            |                       |             |
|--|----------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL            |                       |             |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PINO ARROBA DANIEL ALFREDO |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911934511  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | GUAYAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/2/19 12:00 AM            | CANTON                | SAMBORONDÓN |
|  |                            | PARROQUIA             | SAMBORONDON |
| CIUADAELA  | URB. EL ALAMO              | BARRIO                |             |
| CALLE  | KM. 2,5                    | NÚMERO                | 2B          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | S/N                        | CONJUNTO              |             |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |             |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | S/N         |
| CORREO ELECTRÓNICO   | dpino@pinoelizalde.com     | TELEFONO              | 042568525   |
|  |                            | CELULAR               | 0993887561  |

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

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

---

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| 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 | 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.