

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |   |              |            |
|--|---|--------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                | RUC   | EXPEDIENTE   |            |
| INMOBILIARIA SAND PIPER INMOSANDPIPER S.A. | 1391851707001   | 711598       |            |
| NOMBRE COMERCIAL                           | PROVINCIA   | CANTON       | PARROQUIA  |
| INMOBILIARIA SAND PIPER INMOSANDPIPER S.A. | MANABI  | PUERTO LÓPEZ | SALANGO    |
| CIUDADELA                                  | BARRIO  | CALLE        | NÚMERO     |
|  |   | principal    | km 87      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                       | salango   | CONJUNTO     |            |
| EDIFICIO/C.C.                              |   | BLOQUE       |            |
| NÚMERO DE OFICINA                          |   | KM           | 87 VÍA A S |
| REFERENCIA UBICACIÓN                       | km87 via a salinas frente al hospital meson del quirote | CAMINO       |            |
| CASILLERO POSTAL                           |   | TELEFONO 1   | 4546158    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                       | angelorivas@probitasconsultores.com.ec                  | TELEFONO 2   |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                       | silvanadge@gmail.com                                    | CELULAR      | 0992363627 |
| SITIO WEB                                  |   | FAX          |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |              |
|-----------|--------|--------|--------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | PUERTO LÓPEZ |
|-----------|--------|--------|--------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |   |
|--|--------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | DE GUZMAN MONTERO LUIS ANDRES  |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1705570107  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | MANABI  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/7/17 12:00 AM                | CANTON                | PUERTO LÓPEZ  |
|  |                                | PARROQUIA             | SALANGO   |
| CIUDADELA  | AYAMPE                         | BARRIO                | Ayampe  |
| CALLE  | KM86                           | NÚMERO                | km86  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | VIA SANTA ELENA A PUERTO LOPEZ | CONJUNTO              |   |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |   |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A VALLA PUBLICITARIA DEL MINISTERIO DE CULTURA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | andresdeguzman@hotmail.com     | TELEFONO              | 045009661   |
|  |                                | CELULAR               | 045009661   |

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  | DE GUZMAN ESPINEL SILVANA MARIA       |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915121909                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                            | NACIONALIDAD          | ECUADOR                               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                       | PROVINCIA             | GUAYAS                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/7/17 12:00 AM                       | CANTON                | GUAYAQUIL                             |
|  |                                       | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                             |
| CIUADELA   | CIUDAD DEL RIO                        | BARRIO                |                                       |
| CALLE  | EDIFICIO THE POINT - PUERTO SANTA ANA | NÚMERO                | piso11                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SOLAR8                                | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE   |                                       | EDIFICIO/C.C.         | THE POINT - PUERTO SANTA ANA          |
| NÚMERO DE OFICINA  | 1104                                  | KM                    |                                       |
| CAMINO   |                                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | EDIFICIO THE POINT - PUERTO SANTA ANA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | silvanadge@hotmail.com                | TELEFONO              | 045009661                             |
|  |                                       | CELULAR               | 0992353527                            |

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: DE GUZMAN ESPINEL SILVANA MARIA

Identificación 0915121909

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.