

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                          |                                                 |                         |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              | RUC                                             | EXPEDIENTE              |
| GASOLINERA PALACIOS OIL GASPALACIOS S.A. | 0993022004001                                   | 711838                  |
| NOMBRE COMERCIAL                         | PROVINCIA                                       | CANTON                  |
|                                          | GUAYAS                                          | GUAYAQUIL               |
| CIUDADELA                                | BARRIO                                          | CALLE                   |
|                                          |                                                 | HUGO MORENO FRANCO 17-0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | MARGARITA                                       | CONJUNTO                |
| EDIFICIO/C.C.                            |                                                 | BLOQUE                  |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                                                 | KM                      |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     | A DOS CUADRAS DE BODEGA DE ARROZ PAO PAO CAMINO |                         |
| CASILLERO POSTAL                         |                                                 | TELEFONO 1              |
|                                          |                                                 | 042680730               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     | isabel23idr@outlook.com                         | TELEFONO 2              |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     | gasolineraspalacios@hotmail.com                 | CELULAR                 |
|                                          |                                                 | 0998829024              |
| 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                                            | PALACIOS SILVA OSWALDO ARTEMIO |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1200830949               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/5/17 12:00 AM                | CANTON                | MILAGRO                  |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | MILAGRO                  |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                          |
| CALLE                                                          | AV 17 DE SEPTIEMBRE            | NÚMERO                | 52                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | S/N                            | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                          |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DE PIO PIO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gabucarolina13@hotmail.com     | TELEFONO              | 0997174027               |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0997174027               |

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 | 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.