

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                          |               |            |
|--|--------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                            | RUC                      | EXPEDIENTE    |            |
| SEGURIDAD DEL CONGLOMERADO INDUSTRIAL, SEDECONIND C.L. | 1391852177001            | 711936        |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                       | PROVINCIA                | CANTON        | PARROQUIA  |
|  | MANABI                   | MANTA         |            |
| CIUDADELA  | BARRIO                   | CALLE         | NÚMERO     |
| URBANIZACION SAN PATRICIO                              |                          | MARZO DELGADO | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                   | parque                   | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.  |                          | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                      |                          | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                   | FRENTE AL PARQUE         | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                                       |                          | TELEFONO 1    | sn         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                   | sedeconind2019@gmail.com | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                   | kbsedeconind79@gmail.com | CELULAR       | 0960591508 |
| SITIO WEB  |                          | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                           |                       |               |
|--|---------------------------|-----------------------|---------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL           |                       |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MACIAS MUÑOZ GALO MARCELO |                       |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1307113306    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | GUAYAS        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/18/19 12:00 AM          | CANTON                | EL EMPALME    |
|  |                           | PARROQUIA             | EL ROSARIO    |
| CIUDADELA  |                           | BARRIO                |               |
| CALLE  | SL 10                     | NÚMERO                | SN            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ 6                      | CONJUNTO              |               |
| BLOQUE   |                           | EDIFICIO/C.C.         |               |
| NÚMERO DE OFICINA  |                           | KM                    |               |
| CAMINO   |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA PICHINCHA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | doriyessi@hotmail.com     | TELEFONO              | SN            |
|  |                           | CELULAR               | 0993142777    |

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  | VALDEZ GASTHER DORIAN YESSENIA |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915278089       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/12/19 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL        |
|  |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA  | MUCHO LOTE # 2                 | BARRIO                |                  |
| CALLE  | PASCUALES                      | NÚMERO                | SOL # 14         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MZ 2947                        | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                  |
| CAMINO   | AUTOPISTA NARCISA DE JESUS     | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A PISCINA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | doriyessi@hotmail.com          | TELEFONO              | 042439200        |
|  |                                | CELULAR               | 0962001733       |

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 |

Nombre: VALDEZ GASTHER DORIAN YESSENIA  
Identificación 0915278089

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.