

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                |                       |               |                       |                       |
|------------------------------------------------|-----------------------|---------------|-----------------------|-----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                    |                       | RUC           | EXPEDIENTE            |                       |
| EXPLOTACION MINERA EL MANANTIAL EXPLOTIAL S.A. |                       | 0791797225001 | 713525                |                       |
| NOMBRE COMERCIAL                               |                       | PROVINCIA     | CANTON                | PARROQUIA             |
| EXPLOMIUN SA                                   |                       | AZUAY         | CAMILO PONCE ENRIQUEZ | CAMILO PONCE ENRIQUEZ |
| CIUDADELA                                      |                       | BARRIO        | CALLE                 | NÚMERO                |
| S/N                                            |                       | S/N           | SIN NOMBRE            | S/N                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                           | SIN NOMBRE            |               | CONJUNTO              | S/N                   |
| EDIFICIO/C.C.                                  | S/N                   |               | BLOQUE                | S/N                   |
| NÚMERO DE OFICINA                              | S/N                   |               | KM                    | S/N                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN                           | S/N                   |               | CAMINO                | S/N                   |
| CASILLERO POSTAL                               | S/N                   |               | TELEFONO 1            | 072937605             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                           | gdcav7894@hotmail.com |               | TELEFONO 2            |                       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                           | gdcav7894@hotmail.com |               | CELULAR               | 0996580936            |
| SITIO WEB                                      |                       |               | FAX                   |                       |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |                       |
|-----------|-------|--------|-----------------------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CAMILO PONCE ENRIQUEZ |
|-----------|-------|--------|-----------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |                       |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | GUERRERO MEDINA HECTOR GUSTAVO |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0702139809            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | AZUAY                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/7/17 12:00 AM                | CANTON                | CAMILO PONCE ENRIQUEZ |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | CAMILO PONCE ENRIQUEZ |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                       |
| CALLE                                                          | S/N                            | NÚMERO                | S/N                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | S/N                            | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                       |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | S/N                   |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | hg22294@gmail.com              | TELEFONO              | 072937605             |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0969886435            |

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: GUERRERO MEDINA HECTOR GUSTAVO

Identificación 0702139809

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.