

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |               |                           |
|---|--|---------------|---------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                         |  | RUC           | EXPEDIENTE                |
| INMOBIFAM ADMINISTRADORA INMOBILIARIA FAMILIAR S.A. |  | 0993043745001 | 713701                    |
| NOMBRE COMERCIAL                                    |  | PROVINCIA     | CANTON                    |
| CIUDADELA   |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                |  | BARRIO        | CALLE                     |
| s/i   |  |               | Av. Víctor Emilio Estrada |
| EDIFICIO/C.C.                                       |  |               | s/n                       |
| C.C. Urdesa   |  |               | CONJUNTO                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                   |  |               | BLOQUE                    |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                |  |               | A                         |
| diagonal a heladería sorbeto                        |  |               | KM                        |
| CASILLERO POSTAL                                    |  |               | CAMINO                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                |  | TELEFONO 1    | 042881704                 |
| lorena.campoverde@hotmail.com                       |  | TELEFONO 2    | 042880414                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                |  | CELULAR       | 0985050891                |
| manuelaveraz29@gmail.com                            |  | FAX           |                           |
| SITIO WEB   |  |               |                           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                    |                       |              |
|--|------------------------------------|-----------------------|--------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                    |                       |              |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CAMPOVERDE CASTRO LORENA ELIZABETH |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0704104405   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                    | PROVINCIA             | GUAYAS       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/10/17 12:00 AM                   | CANTON                | GUAYAQUIL    |
| CIUDADELA  | ceibos norte                       | PARROQUIA             | GUAYAQUIL    |
| CALLE  | circunvaalcion                     | BARRIO                |              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 82                                 | NÚMERO                | 81-82        |
| BLOQUE   |                                    | CONJUNTO              | alcazar 2    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                    | EDIFICIO/C.C.         |              |
| CAMINO   |                                    | KM                    |              |
| CORREO ELECTRÓNICO   | lorecampoverdecastro@hotmail.com   | REFERENCIA UBICACIÓN  | ultima calle |
|  | m                                  | TELEFONO              | 042855782    |
|  |                                    | CELULAR               | 0969427860   |

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  | SANCHEZ AGUAS DAVID FRANCISCO |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0930370739     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | GUAYAS         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/10/17 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL      |
|  |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                |                |
| CALLE  | SN                            | NÚMERO                | 0              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | sn                            | CONJUNTO              |                |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    | 1.5            |
| CAMINO   | 25 DE JULIO                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | CDLA. LA SAIBA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | dsanchezaguas@gmail.com       | TELEFONO              | 0968496965     |
|  |                               | CELULAR               | 0985965074     |

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: CAMPOVERDE CASTRO LORENA ELIZABETH  
Identificación 0704104405

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.