

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                               |  |                                  |                 |
|-----------------------------------------------|--|----------------------------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                   |  | RUC                              | EXPEDIENTE      |
| IMPORTADORA GLOBAL TEXANA IMPORGLOBALTEX S.A. |  | 2191747766001                    | 713988          |
| NOMBRE COMERCIAL                              |  | PROVINCIA                        | CANTON          |
|                                               |  | SUCUMBIOS                        | LAGO AGRIO      |
| CIUDADELA                                     |  | BARRIO                           | CALLE           |
|                                               |  | EL TRANSPORTISTA                 | ISLA FERNANDINA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                          |  | CONJUNTO                         | NÚMERO          |
| AV. CIRCUNVALACIÓN                            |  |                                  | S/N             |
| EDIFICIO/C.C.                                 |  | BLOQUE                           | SN              |
| NÚMERO DE OFICINA                             |  | KM                               |                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN                          |  | CAMINO                           |                 |
| FRENTE A LA TIENDA DOS HERMANOS               |  | TELEFONO 1                       | 062362151       |
| CASILLERO POSTAL                              |  | TELEFONO 2                       | 062362151       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                          |  | gestionestributarias@hotmail.com | 062362151       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                          |  | unamecuador@hotmail.com          | 0967764350      |
| SITIO WEB                                     |  | CELULAR                          |                 |
|                                               |  | FAX                              |                 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |            |
|-----------|-----------|--------|------------|
| PROVINCIA | SUCUMBIOS | CANTON | LAGO AGRIO |
|-----------|-----------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |  |                                 |                        |
|------------------------------|--|---------------------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA              |  | PERSONA NATURAL                 |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES          |  | MENDOZA JARAMILLO DIANA GEOMARA |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       |  | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN  |
|                              |  |                                 | 2101181879             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL |  | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD           |
|                              |  |                                 | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          |  | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA              |
|                              |  |                                 | SUCUMBIOS              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |  |                                 | CANTON                 |
| NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO |  | 8/10/17 12:00 AM                | LAGO AGRIO             |
| MERCANTIL                    |  |                                 | PARROQUIA              |
|                              |  |                                 | NUEVA LOJA             |
| CIUDADELA                    |  | BARRIO                          | EL TRANSPORTISTA       |
| CALLE                        |  | NÚMERO                          | SN                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  | CONJUNTO                        |                        |
| BLOQUE                       |  | EDIFICIO/C.C.                   |                        |
| NÚMERO DE OFICINA            |  | KM                              |                        |
| CAMINO                       |  | REFERENCIA UBICACIÓN            | FRENTE A LA TIENDA DOS |
| CORREO ELECTRÓNICO           |  | nellyormaza73@gmail.com         | HERMANOS               |
|                              |  | TELEFONO                        | 0997129439             |
|                              |  | CELULAR                         | 0997129439             |

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                                            | ESPINOZA APOLO ROBIN FABIAN |                       |                                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2100329800                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | SUCUMBIOS                                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/10/17 12:00 AM            | CANTON                | LAGO AGRIO                               |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | NUEVA LOJA                               |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                | CONHOGAR                                 |
| CALLE                                                          | HUAINA CAPA                 | NÚMERO                | sn                                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALICUCHIMA                 | CONJUNTO              |                                          |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                                          |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL SUBCENTRO DE SALUD HAMBI HUASI |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | cch171@hotmail.com          | TELEFONO              | 062882098                                |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0987443425                               |

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: MENDOZA JARAMILLO DIANA GEOMARA

Identificación 2101181879

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.