

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                            |               |                 |
|-----------------------------|----------------------------|---------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                            | RUC           | EXPEDIENTE      |
| CLINICA-NICHOLLS S.A.       |                            | 0993058319001 | 714510          |
| NOMBRE COMERCIAL            |                            | PROVINCIA     | CANTON          |
| CLINICA NICHOLLS            |                            | GUAYAS        | SAMBORONDÓN     |
| CIUDADELA                   |                            | BARRIO        | CALLE           |
|                             |                            |               | S/D             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | S/D                        | CONJUNTO      |                 |
| EDIFICIO/C.C.               | SAMBORONDON PLAZA          | BLOQUE        |                 |
| NÚMERO DE OFICINA           | 4                          | KM            | 2               |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | ARRIBA DEL BANCO PICHINCHA | CAMINO        | VÍA SAMBORONDON |
| CASILLERO POSTAL            |                            | TELEFONO 1    | 046021216       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | andrea@clanicnicholls.com  | TELEFONO 2    |                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | ezuniga_2120@hotmail.com   | CELULAR       | 0993757090      |
| SITIO WEB                   |                            | FAX           |                 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |             |
|-----------|--------|--------|-------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | SAMBORONDÓN |
|-----------|--------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                   |                       |                    |
|--|-----------------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                   |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | NICHOLLS CALDERON ANDREA CRISTINA |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0922933379         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/2/17 12:00 AM                  | CANTON                | SAMBORONDÓN        |
|  |                                   | PARROQUIA             | SAMBORONDON        |
| CIUDADELA  | urbanizacion santa fe             | BARRIO                |                    |
| CALLE  | KM 2,5 VIA SAMBORONDON            | NÚMERO                | s/n                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 4                                 | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE   |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                   | KM                    | km 2,5 via         |
| CAMINO   |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | 10 mts a la garita |
| CORREO ELECTRÓNICO   | andrea@clanicnicholls.com         | TELEFONO              | 042838914          |
|  |                                   | CELULAR               | 0993757090         |

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 |

Nombre: NICHOLLS CALDERON ANDREA CRISTINA

Identificación 0922933379

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.