

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                                       |                                |                                |
|--|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>                     |                                       | <b>RUC</b>                     | <b>EXPEDIENTE</b>              |
| SIN PARO EMPRESA ESCOLAR E INSTITUCIONAL CONTRAVIENTAX |                                       | 2390035643001                  | 715678                         |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                                |                                       | <b>PROVINCIA</b>               | <b>CANTON</b>                  |
|  |                                       | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | SANTO DOMINGO                  |
| <b>CIUDADELA</b>                                       |                                       | <b>BARRIO</b>                  | <b>PARROQUIA</b>               |
|  |                                       |                                | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
|  |                                       |                                | <b>NÚMERO</b>                  |
|  |                                       |                                | S/N                            |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                            | CATACOCHA                             |                                |                                |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                                   |                                       | <b>CONJUNTO</b>                |                                |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                               |                                       | <b>BLOQUE</b>                  |                                |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>                            | TRES CUADRAS DE LA FARMACIA CRUZ AZUL | <b>KM</b>                      |                                |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                                |                                       | <b>CAMINO</b>                  |                                |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>                            | juancameditru@hotmail.es              | <b>TELEFONO 1</b>              | 022757518                      |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>                            | contravientax@hotmail.com             | <b>TELEFONO 2</b>              |                                |
| <b>SITIO WEB</b>                                       |                                       | <b>CELULAR</b>                 | 0996811280                     |
|  |                                       | <b>FAX</b>                     |                                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|                  |                      |               |               |
|------------------|----------------------|---------------|---------------|
| <b>PROVINCIA</b> | SANTO DOMINGO DE LOS | <b>CANTON</b> | SANTO DOMINGO |
|------------------|----------------------|---------------|---------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|   |                             |                              |                                      |
|---|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL             |                              |                                      |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | MEDINA TRUJILLO JUAN CARLOS |                              |                                      |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                      | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1711812501                           |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                  | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                              |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE GENERAL             | <b>PROVINCIA</b>             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS       |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 12/1/17 12:00 AM            | <b>CANTON</b>                | SANTO DOMINGO                        |
| <b>CIUDADELA</b>  |                             | <b>PARROQUIA</b>             | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS       |
| <b>CALLE</b>  | CATACOCHA                   | <b>BARRIO</b>                |                                      |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | 6 DE JULIO                  | <b>NÚMERO</b>                | 6                                    |
| <b>BLOQUE</b>   |                             | <b>CONJUNTO</b>              |                                      |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                             | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                                      |
| <b>CAMINO</b>   |                             | <b>KM</b>                    |                                      |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | juancameditru@hotmail.es    | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | A 3 CUADRAS DE LA FARMACIA CRUZ AZUL |
|   |                             | <b>TELEFONO</b>              | 2758029                              |
|   |                             | <b>CELULAR</b>               | 0996811280                           |

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  | AGUAYO BORJA FERNANDO JEOVANNY |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1712396116                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/1/17 12:00 AM               | CANTON                | SANTO DOMINGO                  |
| CIUDADELA  |                                | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CALLE  | TRUJILLO                       | BARRIO                |                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ABRAN SALASACON                | NÚMERO                | S/N                            |
| BLOQUE   |                                | CONJUNTO              |                                |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| CAMINO   |                                | KM                    |                                |
| CORREO ELECTRÓNICO   | juancameditru@hotmail.es       | REFERENCIA UBICACIÓN  | DETRAS DEL BANCO FINCA         |
|  |                                | TELEFONO              | 022742143                      |
|  |                                | CELULAR               | 0989894233                     |

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: MEDINA TRUJILLO JUAN CARLOS

Identificación 1711812501

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.