

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMF | PAÑÍA | | | |
|--|--|------------------|-----------------------------|----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN S | SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
| TRIVERO S.A. | | 0991308199001 | | 71573 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL | ROCA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | | PADRE SOLANO | 137 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | GENERAL CORDOVA | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | NA | | BLOQUE | NA |
| NÚMERO DE OFICINA | | _ | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL COLEGIO D DE BENEFICENCIA | E SEÑORITAS DE L | - ^{A JUNTA} CAMINO | NA |
| CASILLERO POSTAL | DE BENEFICENTON | | TELEFONO 1 | 042581888 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | notificacionsuper_lfgr@iia | sacat.com | TELEFONO 2 | NA |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | navas_santiago@iiasacat | t.com | CELULAR | 0968689981 |
| SITIO WEB | NA | | FAX | 042244471 |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LEGAL | | | |
| PROVINCIA | GUAYAS | | CANTON | GUAYAQUIL |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | O DEL REPRESENTA | NTE LEGAL O A | APODERADO | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NAT | TURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GOMEZ ROSA | LES LUIS FERNANI | DO | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | | No. DE IDENTIFICACIÓ | N 0903513992 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL | | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | | AM. | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | CDLA. LA PUN | TILLA | BARRIO | NA |
| CALLE | AV. CUARTA | | NÚMERO | NA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE TERCE | | RA | CONJUNTO | NA |
| BLOQUE | | | EDIFICIO/C.C. | NA |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | NA |
| CAMINO | | | REFERENCIA UBICACI | ÓN LA PUNTILLA |
| CORREO ELECTRÓNICO Isvs@globso | | om | TELEFONO | 042237000 |
| | | | CELULAR | 042237000 |
| | | | | |

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 | ILLINGWORTH DE GOMEZ ANA | MARIA | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0904243607 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | . INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 10/29/14 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/29/14 12:00 AWI | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | CDLA LA PUNTILLA | BARRIO | LA PUNTILLA |
| CALLE | CDLA LA PUNTILLA AV. CUARTA 110 Y CALLE TERCERA | NÚMERO | NA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. 4TA 110 | CONJUNTO | NA |
| BLOQUE | NA | EDIFICIO/C.C. | NA |
| NÚMERO DE OFICINA | NA | KM | NA |
| CAMINO | NA | REFERENCIA UBICACIÓN | CDLA LA PUNTILLA AV. CUARTA 110 Y CALLE |
| CORREO ELECTRÓNICO | notificaciones_control@iiasacat.co | TELEFONO | 042237000 |
| | | CELULAR | 042237000 |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ |

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.