

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                     |                                        |            |
|-------------------------------------|----------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL         | RUC                                    | EXPEDIENTE |
| CLEANING INDUSTRY ROBERTTAYLOR S.A. | 1391865139001                          | 715756     |
| NOMBRE COMERCIAL                    | PROVINCIA                              | CANTON     |
|                                     | MANABI                                 | CHONE      |
| CIUDADELA                           | BARRIO                                 | CALLE      |
|                                     |                                        | santa fe   |
|                                     |                                        | NÚMERO     |
|                                     |                                        | 000        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                | via portoviejo                         | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.                       |                                        | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                   |                                        | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                | A 100 METROS DEL PARQUE DE SAN ANTONIO | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL                    |                                        | TELEFONO 1 |
|                                     |                                        | 0959189986 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                | fabrinx76@hotmail.com                  | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                | robitotaylor22@hotmail.com             | CELULAR    |
|                                     |                                        | 0959189986 |
| SITIO WEB                           |                                        | FAX        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | CHONE |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                |                       |                             |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                |                       |                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | POSLIGUA CHANCAY RAUL FABRICIO |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1307747764                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | MANABI                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/28/17 12:00 AM              | CANTON                | PORTOVIEJO                  |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | PORTOVIEJO                  |
| CIUDADELA                                                       |                                | BARRIO                |                             |
| CALLE                                                           | av.manabi                      | NÚMERO                | 000                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | av manabi                      | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |                             |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente al hospital del IESS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | fabrinx76@hotmail.com          | TELEFONO              | 0959189986                  |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0959818998                  |

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                                             | POSLIGUA GILER ROBERT TAYLOR |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1312597238       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | MANABI           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/28/17 12:00 AM            | CANTON                | CHONE            |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | SAN ANTONIO      |
| CIUDADELA                                                       |                              | BARRIO                |                  |
| CALLE                                                           | santa fe                     | NÚMERO                | 000              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | via portoviejo               | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |                  |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | via a portoviejo |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | fabrinx76@hotmail.com        | TELEFONO              | 0959189986       |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0959189986       |

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: POSLIGUA GILER ROBERT TAYLOR

Identificación 1312597238

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.