

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                     |                                            |               |              |
|-------------------------------------|--------------------------------------------|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL         |                                            | RUC           | EXPEDIENTE   |
| ENCOMIENDAS OCCIDENTAL EMTROCC S.A. |                                            | 0190448797001 | 716352       |
| NOMBRE COMERCIAL                    |                                            | PROVINCIA     | CANTON       |
|                                     |                                            | AZUAY         | CUENCA       |
| CIUDADELA                           |                                            | BARRIO        | CALLE        |
|                                     |                                            | EL ARENAL     | AV. AMERICAS |
|                                     |                                            |               | NÚMERO       |
|                                     |                                            |               | S/N          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                | TERMINAL SUR                               | CONJUNTO      |              |
| EDIFICIO/C.C.                       |                                            | BLOQUE        |              |
| NÚMERO DE OFICINA                   |                                            | KM            |              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                | TRAS DE ALMACENES TIA, EN EL TERMINAL SUR. | CAMINO        |              |
| CASILLERO POSTAL                    |                                            | TELEFONO 1    | 2856691      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                | caraguirre1954@hotmail.com                 | TELEFONO 2    |              |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                | www.fer83@hotmail.com                      | CELULAR       | 0985709051   |
| SITIO WEB                           |                                            | FAX           |              |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |       |        |        |
|-----------|-------|--------|--------|
| PROVINCIA | AZUAY | CANTON | CUENCA |
|-----------|-------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |                                 |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | AGUIRRE CARRION CARLOS ALBERTO |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1101710752                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | AZUAY                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/15/18 12:00 AM               | CANTON                | CUENCA                          |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | CUENCA                          |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                                 |
| CALLE                                                          | AV. PRINCIPAL RICAURTE         | NÚMERO                | s/n                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | BARRIO EL EJECUTIVO            | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                                 |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A VILLAS CUARTE CALDERON |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | caraguirre1954@hotmail.com     | TELEFONO              | 2891861                         |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0993341632                      |

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 |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: AGUIRRE CARRION CARLOS ALBERTO

Identificación 1101710752

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.