

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |  |               |                     |
|---------------------------------------|--|---------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |  | RUC           | EXPEDIENTE          |
| CONSTRUCTORA GALILEA CONSGALILEA S.A. |  | 0993108030001 | 717810              |
| NOMBRE COMERCIAL                      |  | PROVINCIA     | CANTON              |
| CIUDADELA                             |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  |  | BARRIO        | CALLE               |
| EDIFICIO/C.C.                         |  | BAHIA NORTE   | AV. DE LAS AMERICAS |
| NÚMERO DE OFICINA                     |  |               | NÚMERO              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  |  |               | 510                 |
| CASILLERO POSTAL                      |  |               | CONJUNTO            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  |  |               | BLOQUE              |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  |  |               | KM                  |
| SITIO WEB                             |  |               | CAMINO              |
|                                       |  | TELEFONO 1    | 043930142           |
|                                       |  | TELEFONO 2    | 0987612424          |
|                                       |  | CELULAR       | 0987612424          |
|                                       |  | FAX           |                     |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                          |                       |                              |
|--|--------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL          |                       |                              |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | GALILEA VIAL PABLO       |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE                | No. DE IDENTIFICACIÓN | F18694177                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | CHILE                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE               | PROVINCIA             | GUAYAS                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/17/18 12:00 AM         | CANTON                | GUAYAQUIL                    |
| CIUDADELA  |                          | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                    |
| CALLE  | AV FRANCISCO DE ORELLANA | BARRIO                |                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV MIGUEL H ALCIVAR      | NÚMERO                | 1018                         |
| BLOQUE   |                          | CONJUNTO              |                              |
| NÚMERO DE OFICINA  |                          | EDIFICIO/C.C.         | CENTRO COMERCIAL LAS CAMARAS |
| CAMINO   |                          | KM                    |                              |
| CORREO ELECTRÓNICO   | pgalilea@galilea.cl      | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL HOTEL HILTON COLON  |
|  |                          | TELEFONO              | 4007800                      |
|  |                          | CELULAR               | 0987368705                   |

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  | HOLZAPFEL DE LA FUENTE MATIAS |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | F16209052           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | CHILE               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GUAYAS              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/17/18 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL           |
|  |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL           |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                |                     |
| CALLE  | AV LAS AMERICAS               | NÚMERO                | 1018                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AEROPUERTO                    | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                     |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL AEROPUERTO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | matias.holzapfel@galilea.cl   | TELEFONO              | 2363202             |
|  |                               | CELULAR               | 0987612424          |

**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: HOLZAPFEL DE LA FUENTE MATIAS

Identificación F16209052

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.