

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |                        |            |            |
|--|--|------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |  | RUC                    | EXPEDIENTE |            |
| QUALITY PROCESS SUPERVISOR QPS CIA.LTDA. |  | 0791803853001          | 717889     |            |
| NOMBRE COMERCIAL                         |  | PROVINCIA              | CANTON     | PARROQUIA  |
| QPS                                      |  | EL ORO                 | PASAJE     | BUENAVISTA |
| CIUDADELA                                |  | BARRIO                 | CALLE      | NÚMERO     |
| S/N                                      |  | LOTZ. MACARIO VALAREZO | BOLIVAR    | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | A  |                        | CONJUNTO   | S/N        |
| EDIFICIO/C.C.                            | S/N                                      |                        | BLOQUE     | S/N        |
| NÚMERO DE OFICINA                        | S/N                                      |                        | KM         | S/N        |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     | A 100 METROS DE LA GASOLINERA BUENAVISTA |                        | CAMINO     | S/N        |
| CASILLERO POSTAL                         | 70951                                    |                        | TELEFONO 1 | 072941173  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     | ecuadorqps@outlook.com                   |                        | TELEFONO 2 | 072941173  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     | javier_jr_@hotmail.es                    |                        | CELULAR    | 0996847371 |
| SITIO WEB                                |  |                        | FAX        |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |        |
|-----------|--------|--------|--------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | PASAJE |
|-----------|--------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                       |                       |                                      |
|--|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL       |                       |                                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | RIVAS VACA ROSA EDITH |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0703535112                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL            | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL       | PROVINCIA             | EL ORO                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/15/18 12:00 AM      | CANTON                | PASAJE                               |
|  |                       | PARROQUIA             | PASAJE                               |
| CIUDADELA  | S/N                   | BARRIO                | S/N                                  |
| CALLE  | DAVID MONRROY         | NÚMERO                | S/N                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | OSWALDO HURTADO       | CONJUNTO              | S/N                                  |
| BLOQUE   | S/N                   | EDIFICIO/C.C.         | S/N                                  |
| NÚMERO DE OFICINA  | S/N                   | KM                    | S/N                                  |
| CAMINO   | S/N                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | Atras de la escuela 1ro de noviembre |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ejesesj@hotmail.es    | TELEFONO              | 072941173                            |
|  |                       | CELULAR               | 0958929986                           |

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  | SANCHEZ RIVAS EDWIN JAVIER |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0704790096                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | EL ORO                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/15/18 12:00 AM           | CANTON                | PASAJE                               |
|  |                            | PARROQUIA             | PASAJE                               |
| CIUDADELA  | S/N                        | BARRIO                | S/N                                  |
| CALLE  | David Monroy               | NÚMERO                | 0                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | Oswaldo Hurtado            | CONJUNTO              | S/N                                  |
| BLOQUE   | S/N                        | EDIFICIO/C.C.         | S/N                                  |
| NÚMERO DE OFICINA  | S/N                        | KM                    | 1                                    |
| CAMINO   | PRINCIPAL                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DE LA ESCULA 1 RO DE NOVIEMBRE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | javier_jr_@hotmail.es      | TELEFONO              | 072941173                            |
|  |                            | CELULAR               | 0996847371                           |

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

Nombre: RIVAS VACA ROSA EDITH

Identificación 0703535112

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.