

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                |              |
|-----------------------------|--|--------------------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                            | EXPEDIENTE   |
| PAZVILLAL S.A.              |  | 2390039398001                  | 718036       |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                      | CANTON       |
| CIUDADELA                   |  | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | LA CONCORDIA |
| COOP. VIRGEN DEL CISNE      |  | BARRIO                         | CALLE        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | LAS MARAVILLAS                 | 9            |
| MANZANA 10                  |  |                                | CONJUNTO     |
| EDIFICIO/C.C.               |  |                                | BLOQUE       |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | OF. 1                          | KM           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | TRAS EL DEPÓSITO DE GAS        | CAMINO       |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                | TELEFONO 1   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | transpazvillal@outlook.es      | 23373030     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | fre_ami_lz@hotmail.com         | TELEFONO 2   |
| SITIO WEB                   |  |                                | CELULAR      |
|                             |  |                                | 0994223764   |
|                             |  |                                | FAX          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |                      |        |              |
|-----------|----------------------|--------|--------------|
| PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS | CANTON | LA CONCORDIA |
|-----------|----------------------|--------|--------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                           |                       |                                |
|--|---------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL           |                       |                                |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PAZOS VILLALVA ANA GISELA |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1722565361                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/11/18 12:00 AM          | CANTON                | SANTO DOMINGO                  |
| CIUDADELA  |                           | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CALLE  | ANILLO VIAL               | BARRIO                | COOP LAS ISLAS                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | S/N                       | NÚMERO                | S/N                            |
| BLOQUE   |                           | CONJUNTO              |                                |
| NÚMERO DE OFICINA  |                           | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| CAMINO   |                           | KM                    |                                |
| CORREO ELECTRÓNICO   | pazostalin@gmail.com      | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL ARBOLITO           |
|  |                           | TELEFONO              | 022767461                      |
|  |                           | CELULAR               | 0993751620                     |

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  | PAZOS VILLALVA HECTOR ESTALIN |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714708540                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                       | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/11/18 12:00 AM              | CANTON                | SANTO DOMINGO                  |
| CIUDADELA  |                               | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CALLE  | OBISPO SHUMAGER Y VENEZUELA   | BARRIO                | URB SANTA ROSA                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | S/N                           | NÚMERO                | S/N                            |
| BLOQUE   |                               | CONJUNTO              |                                |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| CAMINO   |                               | KM                    |                                |
| CORREO ELECTRÓNICO   | estalinpazos@hotmail.com      | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL COLEGIO              |
|  |                               | TELEFONO              | 022767461                      |
|  |                               | CELULAR               | 0997701546                     |

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: PAZOS VILLALVA HECTOR ESTALIN

Identificación 1714708540

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.