

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                               |                                      |                   |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                   | RUC                                  | EXPEDIENTE        |
| LEGAL CABEZAS Y ASOCIADOS LEGCABSA S.A.       | 0993125245001                        | 719233            |
| NOMBRE COMERCIAL                              | PROVINCIA                            | CANTON            |
| Estudio Jurídico Cabezas&Asociados            | GUAYAS                               | GUAYAQUIL         |
| CIUDADELA                                     | BARRIO                               | CALLE             |
| LOS TULIPANES                                 |                                      | 2 peatonal 10A SE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA 1115                     |                                      | NÚMERO            |
| EDIFICIO/C.C.                                 |                                      | 16                |
| NÚMERO DE OFICINA                             |                                      |                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN                          | DETRÁS DE LAS BODEGAS DE ALMESA S.A. | CAMINO            |
| CASILLERO POSTAL                              |                                      | TELEFONO 1        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 esju_cabezas@outlook.com |                                      | 042436975         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 xcabezas11@gmail.com     |                                      | TELEFONO 2        |
| SITIO WEB                                     |                                      | 042436975         |
|                                               |                                      | CELULAR           |
|                                               |                                      | 0993011933        |
|                                               |                                      | 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                                            | CABEZAS CASTRO CESAR AMADOR |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0903127348       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/8/18 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL        |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                |                  |
| CALLE                                                          | 2 PEATONAL 10A SE           | NÚMERO                | 16               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 1115                        | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                  |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | detras de almesa |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | xcabezas11@gmail.com        | TELEFONO              | 2436975          |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0993011933       |

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                                             | CABRERA ROJAS GUADALUPE NORMA |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0701660680       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | GUAYAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/8/18 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL        |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA                                                       | Los Tulipanes                 | BARRIO                |                  |
| CALLE                                                           | 2 PEATONAL 10A SE             | NÚMERO                | 16               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | 1115                          | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    |                  |
| CAMINO                                                          |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | detras de Almesa |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | xcabezas11@gmail.com          | TELEFONO              | 2436975          |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0993011933       |

**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 |

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.