

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                    |            |
|-----------------------------|--|--------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                      | EXPEDIENTE         |            |
| YUGOIMPORT DEL ECUADOR C.A. | 1792937469001                            | 721256             |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                                | CANTON             | PARROQUIA  |
|                             | PICHINCHA                                | QUITO              |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                                   | CALLE              | NÚMERO     |
|                             | Rumipamba                                | Vasco de Contreras | N35-64     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | Francisco Hernandez de Giron             | CONJUNTO           |            |
| EDIFICIO/C.C.               |  | BLOQUE             |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | KM                 |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FARMACIA GARCES (3 CASAS HACIA EL NORTE) | CAMINO             |            |
| CASILLERO POSTAL            |  | TELEFONO 1         | 22469570   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | yugoimp.ecu@gmail.com                    | TELEFONO 2         | 22439570   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | cslossa@gmail.com                        | CELULAR            | 0997143985 |
| SITIO WEB                   |  | FAX                |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |                          |
|--|------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                          |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SALAZAR LOSSA CARLOS HERNAN  |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703023596               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/27/18 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                    |
|  |                              | PARROQUIA             | QUITO                    |
| CIUDADELA  |                              | BARRIO                |                          |
| CALLE  | vasco de contreras           | NÚMERO                | N35-64                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | francisco hernandez de giron | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |                          |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | Tras Colegio San Gabriel |
| CORREO ELECTRÓNICO   | yugoimp.ecu@gmail.com        | TELEFONO              | 022439570                |
|  |                              | CELULAR               | 0997143985               |

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  | ZUNINO GONZALEZ JAIME FORTUNATO |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1801181155             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/27/18 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL              |
|  |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL              |
| CIUDADELA  | PUERTO AZUL                     | BARRIO                |                        |
| CALLE  | PRINCIPAL                       | NÚMERO                | villa 14               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MANZ A2 VILLA 14                | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    |                        |
| CAMINO   | 4.5 KM                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | DLAENTRO DE LA CIUDADE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | jrzunino11@gmail.com            | TELEFONO              | 042003739              |
|  |                                 | CELULAR               | 0999553001             |

**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: SALAZAR LOSSA CARLOS HERNAN

Identificación 1703023596

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.