

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                   |               |              |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                   | RUC           | EXPEDIENTE   |
| IT-MAS S.A.                 |                                   | 0993182524001 | 722103       |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                   | PROVINCIA     | CANTON       |
|                             |                                   | GUAYAS        | GUAYAQUIL    |
| CIUDADELA                   |                                   | BARRIO        | CALLE        |
|                             |                                   |               | JOSÉ FALCONÍ |
|                             |                                   |               | NÚMERO       |
|                             |                                   |               | 2            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | CALLEJON 13 / POMPILI OULLOA      | CONJUNTO      |              |
| EDIFICIO/C.C.               | VIVI                              | BLOQUE        |              |
| NÚMERO DE OFICINA           | 1                                 | KM            |              |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | ATRÁS DE LA PLAZA ORELLANA        | CAMINO        |              |
| CASILLERO POSTAL            |                                   | TELEFONO 1    | 042680464    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | administracion.contable@aldia.biz | TELEFONO 2    | 042680464    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | carlosluis.avila@aldia.biz        | CELULAR       | 0997834012   |
| SITIO WEB                   |                                   | 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  | AVILA BUSTAMANTE CARLOS LUIS |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911146439  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/21/19 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL   |
|  |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL   |
| CIUDADELA  | Garzota                      | BARRIO                | 1ra Etapa   |
| CALLE  | S/N                          | NÚMERO                | 1ra Etapa   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | mz. 3                        | CONJUNTO              |   |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |   |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | a 3 cuadras del Colegio de Ingenieros Comerciales |
| CORREO ELECTRÓNICO   | carlosluis.avila@aldia.biz   | TELEFONO              | 5023610   |
|  |                              | CELULAR               | 0997834012  |

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

---

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: AVILA BUSTAMANTE CARLOS LUIS

Identificación 0911146439

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.