

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                      |                             |
|-----------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                  | EXPEDIENTE                  |
| RIO&ANZU CONSTRUCTORA S.A.  | 1591723401001                        | 722306                      |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                            | CANTON                      |
|                             | NAPO                                 | CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA |
| CIUDADELA                   | BARRIO                               | CALLE                       |
|                             | ATOLA                                | AZUAY                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AMAZONAS                             | CONJUNTO                    |
| EDIFICIO/C.C.               |                                      | BLOQUE                      |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                      | KM                          |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | CERCA A LA NOTARIA DE AROSEMENA TOLA | CAMINO                      |
| CASILLERO POSTAL            |                                      | TELEFONO 1                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | rioanзуconstructora@gmail.com        | TELEFONO 2                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | vivask32@gmail.com                   | CELULAR                     |
| SITIO WEB                   |                                      | FAX                         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |      |        |                             |
|-----------|------|--------|-----------------------------|
| PROVINCIA | NAPO | CANTON | CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA |
|-----------|------|--------|-----------------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                               |                       |                      |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL               |                       |                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | VIVAS VILLARREAL KAROL NATALI |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1501073017           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | NAPO                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/27/19 12:00 AM              | CANTON                | TENA                 |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | TENA                 |
| CIUDADELA                                                       |                               | BARRIO                | VISTA HERMOSA        |
| CALLE                                                           | VICTOR HUGO VASCO             | NÚMERO                | SN                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | FEDERICO MONTERO              | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    |                      |
| CAMINO                                                          |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | DETRAS SEDE SOCOPRON |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | vivask32@gmail.com            | TELEFONO              | 0                    |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0984210034           |

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                                            | ZURITA CAICEDO JOSE FERNANDO |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1500624661                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | NAPO                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/27/19 12:00 AM             | CANTON                | TENA                          |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | TENA                          |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                | AEROPUERTO N 2                |
| CALLE                                                          | LOS YUTZOS                   | NÚMERO                | SN                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV. LOS CEDROS               | CONJUNTO              |                               |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                               |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL ABARROTES ALTAMIRANO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jfzc86@hotmail.com           | TELEFONO              | 062310829                     |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0987828120                    |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |   |    |   |
|------------------------------------------------|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO |   |
| 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 | X | NO |   |

Nombre: ZURITA CAICEDO JOSE FERNANDO

Identificación 1500624661

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.