

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                           |                  |
|-----------------------------|--|---------------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                       | EXPEDIENTE       |
| DURALCI CIA.LTDA.           |  | 0891780788001             | 722673           |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                 | CANTON           |
|                             |  | PICHINCHA                 | QUITO            |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                    | CALLE            |
|                             |  |                           | VÍA A ESMERALDAS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | SN                        | NÚMERO           |
| EDIFICIO/C.C.               |  |                           | SN               |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |                           |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | VIA PRINCIPAL             |                  |
| CASILLERO POSTAL            |  |                           |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | ronald_durbus@hotmail.com |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | duralci2019@gmail.com     |                  |
| SITIO WEB                   |  |                           |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                               |                       |                        |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ALCIVAR RAMOS MAYRA ALEXANDRA |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0803509405             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | ESMERALDAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/22/19 12:00 AM              | CANTON                | QUININDÉ               |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | ROSA ZARATE (QUININDÉ) |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                | LOS ANGELES            |
| CALLE                                                          | VIA ESMERALDAS                | NÚMERO                | 06                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | LOS ANGELES                   | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | P/B                           | KM                    | 1/2                    |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA            |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mayraalcivar-10@hotmail.com   | TELEFONO              | 062738882              |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0985879967             |

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                                            | DURAN BUSTAMANTE RONALD YASMANI |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0704858612            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | EL ORO                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/22/19 12:00 AM                | CANTON                | SANTA ROSA            |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | SANTA ROSA            |
| CIUDADELA                                                      |                                 | BARRIO                | CIUDADELA CENTRAL     |
| CALLE                                                          | TERCERA TRANSVERSAL             | NÚMERO                | 011                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VICTOR OLLAGUE                  | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | P/B                             | KM                    | 1/2                   |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A TEMPLO MORMON |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | ronald_durbus@hotmail.com       | TELEFONO              | 022710078             |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0990814868            |

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: ALCIVAR RAMOS MAYRA ALEXANDRA

Identificación 0803509405

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

Nombre: DURAN BUSTAMANTE RONALD YASMANI

Identificación 0704858612

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.