

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                |                                            |               |            |
|--------------------------------|--------------------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    |                                            | RUC           | EXPEDIENTE |
| TEOALE SALUD COSMETICA C.LTDA. |                                            | 0791822122001 | 723889     |
| NOMBRE COMERCIAL               |                                            | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
| Teoale                         |                                            | EL ORO        | SANTA ROSA |
| CIUDADELA                      |                                            | BARRIO        | NÚMERO     |
| SAN MARCOS                     |                                            | SAN MARCOS    | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA           | DÉCIMO QUINTA AVA. ESQUINA                 | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                  | ESQUINA                                    | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA              |                                            | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN           | DIAGONAL A LA CASA COMUNAL                 | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL               |                                            | TELEFONO 1    | 0986669677 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1           | teoalesaludcosmetica@outlook.com           | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2           | tunegocioseguro@hotmail.es                 | CELULAR       | 0992538066 |
| SITIO WEB                      | https://teoalesaludcosmetica.myfuturum.com | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |            |
|-----------|--------|--------|------------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | SANTA ROSA |
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                            |                       |                            |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL            |                       |                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ELIZALDE GUAICHA ANA LUCIA |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0703432401                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE                    | PROVINCIA             | EL ORO                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/7/19 12:00 AM            | CANTON                | SANTA ROSA                 |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | SANTA ROSA                 |
| CIUDADELA                                                      | San Marcos                 | BARRIO                | San Marcos                 |
| CALLE                                                          | TERESA ARCAYA              | NÚMERO                | 01                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Decimoquinta               | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         | Esquina                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                            |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | Diagonal a la casa comunal |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | tunegocioseguro@hotmail.es | TELEFONO              | 0986669677                 |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0986669677                 |

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                                            | CAGUANA CAMPOVERDE RICHARD ERNESTO |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915690101                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                         | PROVINCIA             | EL ORO                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/7/19 12:00 AM                    | CANTON                | SANTA ROSA                 |
|                                                                |                                    | PARROQUIA             | SANTA ROSA                 |
| CIUDADELA                                                      | San Marcos                         | BARRIO                | San Marcos                 |
| CALLE                                                          | TERESA ARCAYA                      | NÚMERO                | 01                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Decimoquinta                       | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE                                                         |                                    | EDIFICIO/C.C.         | Esquina                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                    | KM                    |                            |
| CAMINO                                                         |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | Diagonal a la casa comunal |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | richardcaguana@hotmail.com         | TELEFONO              | 0992538066                 |
|                                                                |                                    | CELULAR               | 0992538066                 |

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 | X  | NO |
| ¿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.