

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                            |                                          |               |                                     |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                |                                          | RUC           | EXPEDIENTE                          |
| ANIKEYB EVENTOS Y CAPACITACIONES CIA.LTDA. |                                          | 2290345920001 | 724077                              |
| NOMBRE COMERCIAL                           |                                          | PROVINCIA     | PARROQUIA                           |
|                                            |                                          | ORELLANA      | PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA) |
| CIUDADELA                                  |                                          | BARRIO        | NUMERO                              |
|                                            |                                          | LOS ROSALES   | S/N                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                       | 12 DE FEBRERO                            | CONJUNTO      |                                     |
| EDIFICIO/C.C.                              |                                          | BLOQUE        |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA                          |                                          | KM            |                                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN                       | A DOS CUADRAS DEL TIA DE LA 9 DE OCTUBRE | CAMINO        |                                     |
| CASILLERO POSTAL                           |                                          | TELEFONO 1    | 062860178                           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                       | anikeyg@hotmail.com                      | TELEFONO 2    |                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                       | byxvam99@hotmail.com                     | CELULAR       | 0985533637                          |
| SITIO WEB                                  |                                          | FAX           |                                     |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |          |
|-----------|----------|--------|----------|
| PROVINCIA | ORELLANA | CANTON | ORELLANA |
|-----------|----------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                                     |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | MORETA FUENTES ANA ALEXANDRA |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1718448481                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | ORELLANA                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/13/19 12:00 AM             | CANTON                | ORELLANA                            |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA) |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |                                     |
| CALLE                                                          | Los Rosales                  | NÚMERO                | S/N                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Auca                         | CONJUNTO              |                                     |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                                     |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | A una cuadra del TIA                |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | anikeyg@hotmail.com          | TELEFONO              | 062860637                           |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0985533637                          |

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                                             | MORETA CABRERA SAUL MAURICIO |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0927052563                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | ORELLANA                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/13/19 12:00 AM             | CANTON                | ORELLANA                            |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA) |
| CIUDADELA                                                       |                              | BARRIO                |                                     |
| CALLE                                                           | Los Rosales                  | NÚMERO                | S/N                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Tetetes                      | CONJUNTO              |                                     |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |                                     |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | Frente al Terminal Terrestre        |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | saul19892212@gmail.com       | TELEFONO              | 062860637                           |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0985824712                          |

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: MORETA FUENTES ANA ALEXANDRA  
Identificación 1718448481

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.