

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                          |                             |               |                         |                         |
|------------------------------------------|-----------------------------|---------------|-------------------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |                             | RUC           | EXPEDIENTE              |                         |
| CONSTRUCTORA AGUILAR LEOSCAJAR CIA.LTDA. |                             | 1793007333001 | 724142                  |                         |
| NOMBRE COMERCIAL                         |                             | PROVINCIA     | CANTON                  | PARROQUIA               |
|                                          |                             | PICHINCHA     | PEDRO VICENTE MALDONADO | PEDRO VICENTE MALDONADO |
| CIUDADELA                                |                             | BARRIO        | CALLE                   | NÚMERO                  |
|                                          |                             |               | VIA PANAMERICANA        | S/N                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                     | MARGEN IZQUIERDO            |               | CONJUNTO                |                         |
| EDIFICIO/C.C.                            |                             |               | BLOQUE                  |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                        |                             |               | KM                      |                         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                     | A 200M DEL MERCADO CENTRAL  |               | CAMINO                  |                         |
| CASILLERO POSTAL                         |                             |               | TELEFONO 1              | 0980690423              |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                     | correo.respaldo@hotmail.com |               | TELEFONO 2              | 022392815               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                     | leonorbece@outlook.com      |               | CELULAR                 | 0980690423              |
| SITIO WEB                                |                             |               | FAX                     |                         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |                         |
|-----------|-----------|--------|-------------------------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | PEDRO VICENTE MALDONADO |
|-----------|-----------|--------|-------------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                           |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | JARAMILLO CONZA CESAR LEODAN |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715821136                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | PICHINCHA                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/13/19 12:00 AM             | CANTON                | PEDRO VICENTE MALDONADO   |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | PEDRO VICENTE MALDONADO   |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |                           |
| CALLE                                                          | PARQUE PRINCIPAL             | NÚMERO                | SN                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MANO DERECHA                 | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                           |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO AL PARQUE PRINCIPAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | leonorbece@outlook.com       | TELEFONO              | 0939991520                |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0939991520                |

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                                             | AGUILAR ALVAREZ OSCAR VICENTE |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716244973              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/13/19 12:00 AM              | CANTON                | PEDRO VICENTE MALDONADO |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | PEDRO VICENTE MALDONADO |
| CIUDADELA                                                       |                               | BARRIO                |                         |
| CALLE                                                           | PRINCIPAL                     | NÚMERO                | SN                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | PRINCIPAL                     | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    |                         |
| CAMINO                                                          |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A FERRETERIA      |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | correo.respaldo@hotmail.com   | TELEFONO              | 0980690423              |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0980690423              |

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 |

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.