

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                            |                |            |
|-----------------------------|----------------------------|----------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                        | EXPEDIENTE     |            |
| CONSTRUCTORA RJC S.A.       | 0891782861001              | 724323         |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                  | CANTON         | PARROQUIA  |
|                             | ESMERALDAS                 | SAN LORENZO    |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                     | CALLE          | NÚMERO     |
|                             | MAGDALENA                  | ANGELA PAREDES | s/n        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | s/i                        | CONJUNTO       |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                            | BLOQUE         |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                            | KM             |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A DOS CUADRAS DEL TERMINAL | CAMINO         |            |
| CASILLERO POSTAL            |                            | TELEFONO 1     | 62780514   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | carlitosarce77@hotmail.com | TELEFONO 2     |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | bolito.77@hotmail.com      | CELULAR        | 0995969391 |
| SITIO WEB                   |                            | FAX            |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |             |
|-----------|------------|--------|-------------|
| PROVINCIA | ESMERALDAS | CANTON | SAN LORENZO |
|-----------|------------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                          |                       |                            |
|--|--------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL          |                       |                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MINA ARROYO JOSE DOLORES |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0802012518                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | ESMERALDAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/24/19 12:00 AM         | CANTON                | SAN LORENZO                |
|  |                          | PARROQUIA             | SAN LORENZO                |
| CIUDADELA  |                          | BARRIO                |                            |
| CALLE  | ANGELA PAREDES           | NÚMERO                | S/N                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | S/N                      | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE   |                          | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                          | KM                    |                            |
| CAMINO   |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DEL TERMINAL |
| CORREO ELECTRÓNICO   | bolito.77@hotmail.com    | TELEFONO              | 62780514                   |
|  |                          | CELULAR               | 0980345451                 |

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  | ARCE CABEZAS CARLOS ALFREDO |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0803058338                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | ESMERALDAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/24/19 12:00 AM            | CANTON                | SAN LORENZO                |
|  |                             | PARROQUIA             | SAN LORENZO                |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                | MAGDALENA                  |
| CALLE  | ANGELA PAREDES              | NÚMERO                | S/N                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | S/N                         | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                            |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A DOS CUADRAS DEL TERMINAL |
| CORREO ELECTRÓNICO   | carlitosarce77@hotmail.com  | TELEFONO              | 062780514                  |
|  |                             | CELULAR               | 0995969391                 |

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.