

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                   |  |               |              |
|-----------------------------------|--|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL       |  | RUC           | EXPEDIENTE   |
| ENJOY ECUADOR ENJOECUA S.A.       |  | 0993230081001 | 726054       |
| NOMBRE COMERCIAL                  |  | PROVINCIA     | CANTON       |
| CIUDADELA                         |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA              |  | BARRIO        | CALLE        |
| 9 DE OCTUBRE                      |  |               | GRAL CORDOVA |
| EDIFICIO/C.C.                     |  |               | CONJUNTO     |
| SAN FRANCISCO 300                 |  |               | BLOQUE       |
| NÚMERO DE OFICINA                 |  |               | KM           |
| 12                                |  |               | CAMINO       |
| REFERENCIA UBICACIÓN              |  |               | TELEFONO 1   |
| FRENTE A LA IGLESIA SAN FRANCISCO |  |               | 042313451    |
| CASILLERO POSTAL                  |  |               | TELEFONO 2   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1              |  |               | CELULAR      |
| estradacrow@hotmail.com           |  |               | 0991060780   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2              |  |               | FAX          |
| gabys_18_4@yahoo.es               |  |               |              |
| SITIO WEB                         |  |               |              |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                         |                       |                              |
|--|-------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL         |                       |                              |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ZHANG XUPENG            |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE               | No. DE IDENTIFICACIÓN | EG6801612                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | CHINA                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL         | PROVINCIA             | GUAYAS                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/3/19 12:00 AM        | CANTON                | GUAYAQUIL                    |
| CIUDADELA  |                         | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                    |
| CALLE  | P. ICAZA                | BARRIO                |                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CORDOVA                 | NÚMERO                | 407                          |
| BLOQUE   |                         | CONJUNTO              |                              |
| NÚMERO DE OFICINA  |                         | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| CAMINO   |                         | KM                    |                              |
| CORREO ELECTRÓNICO   | estradacrow@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A FARMACIAS SANA SANA |
|  |                         | TELEFONO              | 2313451                      |
|  |                         | CELULAR               | 0991060856                   |

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  | FAJARDO LASCANO MARLON ANDRES |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0951710631        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | GUAYAS            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/3/19 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL         |
|  |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL         |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                |                   |
| CALLE  | 9 OCTUBRE                     | NÚMERO                | 1021              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CORDOVA                       | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE   | PISO 5                        | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  | 2                             | KM                    |                   |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | SAN FRANCISCO 300 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | luisamoreira2719@hotmail.com  | TELEFONO              | 2313451           |
|  |                               | CELULAR               | 0988828014        |

**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: FAJARDO LASCANO MARLON ANDRES  
Identificación 0951710631

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.