

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |                                 |
|-----------------------------|--|---------------|---------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE                      |
| SERIPACAR S.A.              |  | 0991326626001 | 73598                           |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON                          |
|                             |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL                       |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO        | CALLE                           |
| LA FAE                      |  | CDLA. LA FAE  | CDLA. LA FAE MZ. 34<br>SOLAR 20 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MZ. 34                                   |               | CONJUNTO                        |
| EDIFICIO/C.C.               | -  |               | BLOQUE                          |
| NÚMERO DE OFICINA           | -  |               | KM                              |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | ATRAS DE LA ACADEMIA MILITAR FRANCISCO P |               | CAMINO                          |
| CASILLERO POSTAL            | -  |               | TELEFONO 1                      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | maria@seripacar.com.ec                   |               | TELEFONO 2                      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | contable@seripacar.com.ec                |               | CELULAR                         |
| SITIO WEB                   | www.seripacar.com.ec                     |               | FAX                             |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |  |
|--|--------------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PARRALES MUNIZ TIRONE LEOPOLDO |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1303789844                                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/10/15 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|  |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA  | LA FAE                         | BARRIO                | -  |
| CALLE  | -CDLA LA FAE                   | NÚMERO                | 20   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 34                             | CONJUNTO              | -  |
| BLOQUE   | -                              | EDIFICIO/C.C.         | -  |
| NÚMERO DE OFICINA  | -                              | KM                    | -  |
| CAMINO   | -                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DE LA ACADEMIA MILITAR FRANCISCO PITA PITA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | tirone@seripacar.com.ec        | TELEFONO              | 042394361  |
|  |                                | CELULAR               | 093058046  |

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

---

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 |

---

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.