

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |            |
|-----------------------------|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE |
| PERTEMP S.A.                |  | 0991346589001 | 74138      |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON     |
| CIUDADELA                   |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | BARRIO        | CALLE      |
| EDIFICIO/C.C.               |  |               | CORDOVA    |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |               | NÚMERO     |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  |               | 801        |
| CASILLERO POSTAL            |  |               | CONJUNTO   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  |               | BLOQUE     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  |               | KM         |
| SITIO WEB                   |  |               | CAMINO     |
|                             |  | TELEFONO 1    | 042301675  |
|                             |  | TELEFONO 2    |            |
|                             |  | CELULAR       | 0999741679 |
|                             |  | 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  | SIERRA CASTRO ADREAN OSWALDO |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0922591623          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/15/19 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL           |
| CIUDADELA  |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL           |
| CALLE  | CORDOBA                      | BARRIO                |                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | VICTOR MANUEL RENDON         | NÚMERO                | 801                 |
| BLOQUE   |                              | CONJUNTO              |                     |
| NÚMERO DE OFICINA  | 4                            | EDIFICIO/C.C.         | TORRES DE LA MERCED |
| CAMINO   |                              | KM                    |                     |
| CORREO ELECTRÓNICO   | contasierra@hotmail.com      | REFERENCIA UBICACIÓN  | PISO 11             |
|  |                              | TELEFONO              | 042301675           |
|  |                              | CELULAR               | 0999741679          |

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  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | X  | NO |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | X  | NO |

Nombre: SIERRA CASTRO ADREAN OSWALDO

Identificación 0922591623

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.