

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |  |               |   |
|--------------------------------------|--|---------------|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |  | RUC           | EXPEDIENTE                                    |
| ASESORSA S.A.                        |  | 0991359753001 | 74730   |
| NOMBRE COMERCIAL                     |  | PROVINCIA     | CANTON  |
| CIUDADELA                            |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 |  | BARRIO        | CALLE   |
| PUERTO SANTA ANA                     |  |               | PUERTO SANTA ANA AV.<br>PEDRO MENENDEZ GILB 4 |
| EDIFICIO/C.C.                        |  |               | CONJUNTO                                      |
| NÚMERO DE OFICINA                    |  |               | BLOQUE  |
| 4                                    |  |               | KM  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 |  |               | CAMINO  |
| A UNA CUADRA DEL COLEGIO SANTISTEVAN |  |               | TELEFONO 1                                    |
| CASILLERO POSTAL                     |  |               | TELEFONO 2                                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 |  |               | CELULAR                                       |
| joelorralla@hotmail.com              |  |               | 0989731586                                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 |  |               | FAX   |
| joelorralla@hotmail.com              |  |               | 042075011                                     |
| 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  | GARCIA CARRION GALO ENRIQUE |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0907599211             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/6/12 12:00 AM            | CANTON                | SAMBORONDÓN            |
| CIUDADELA  | km 6.1 samborondon          | PARROQUIA             | SAMBORONDON            |
| CALLE  | KM 6.1 VIA SAMBORONDON      | BARRIO                |                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | km 6.1                      | NÚMERO                | 6.1                    |
| BLOQUE   |                             | CONJUNTO              |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| CAMINO   |                             | KM                    |                        |
| CORREO ELECTRÓNICO   | galogarcia@abogados.net.ec  | REFERENCIA UBICACIÓN  | km 6.1 via samborondon |
|  |                             | TELEFONO              | 2075015                |
|  |                             | CELULAR               | 0999408917             |

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.