

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                               |                         |            |
|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                           | EXPEDIENTE              |            |
| DIERIKON S.A.               | 0991392807001                 | 76909                   |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                     | CANTON                  | PARROQUIA  |
|                             | PASTAZA                       | MERA                    |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                        | CALLE                   | NÚMERO     |
| BELLAVISTA                  | BELLAVISTA                    | KM 4,5 VIA PUYO - SHELL | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | CASA DEL ARBOL                | CONJUNTO                |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                               | BLOQUE                  |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                               | KM                      |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | ENTRADA POR LA CASA DEL ARBOL | CAMINO                  |            |
| CASILLERO POSTAL            |                               | TELEFONO 1              | 032890028  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | dierikon@yahoo.com            | TELEFONO 2              | 032888609  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | patygir@yahoo.es              | CELULAR                 | 0999248091 |
| SITIO WEB                   |                               | FAX                     |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |         |        |      |
|-----------|---------|--------|------|
| PROVINCIA | PASTAZA | CANTON | MERA |
|-----------|---------|--------|------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                 |                       |                |
|--|---------------------------------|-----------------------|----------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                 |                       |                |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MONTROYA IZURIETA DALY NORBERTO |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1600183121     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | PASTAZA        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/17/20 12:00 AM                | CANTON                | PASTAZA        |
|  |                                 | PARROQUIA             | PUYO           |
| CIUDADELA  | Puyo                            | BARRIO                |                |
| CALLE  | VIA AGOYAN                      | NÚMERO                | 0              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | puente de ulba                  | CONJUNTO              |                |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    | 2 1/2          |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | Hacienda Zulay |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ppatygir@gmail.com              | TELEFONO              | 032938132      |
|  |                                 | CELULAR               | 0998964302     |

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 | 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.