

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                            | EXPEDIENTE |            |
|-----------------------------|--------------------------------|------------|------------|
| EXPONOVA S.A.               | 0991443312001                  | 81084      |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                      | CANTON     | PARROQUIA  |
|                             | LOJA                           | LOJA       | LOJA       |
| CIUDADELA                   | BARRIO                         | CALLE      | NÚMERO     |
| loja                        | BOLIVAR                        | COLON      | 197-16     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AVDA. UNIVERSITARIA            | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                                | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTA AL PARQUE SIMON BOLIVAR | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL            | 110108                         | TELEFONO 1 | 072583525  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | exponova@gmail.com             | TELEFONO 2 | 072583525  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | f.jaramillocarrion@gmail.com   | CELULAR    | 0987318656 |
| SITIO WEB                   |                                | FAX        | 072583525  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | LOJA | CANTON | LOJA |
|-----------|------|--------|------|
|-----------|------|--------|------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                                 |
|--|--------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES  | JARAMILLO CARRION FANNY JUDITH |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1100612660                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | LOJA                            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/24/18 12:00 AM               | CANTON                | LOJA                            |
|  |                                | PARROQUIA             | LOJA                            |
| CIUDADELA  | SANTA TERESITA                 | BARRIO                |                                 |
| CALLE  | AV.PIO JARAMILLO ALVARADO      | NÚMERO                | 2997                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | JORGE WASHIGTON                | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    |                                 |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL PARQUE LINEAL DEL SUR |
| CORREO ELECTRÓNICO   | f.jaramillocarrion@gmail.com   | TELEFONO              | 072546023                       |
|  |                                | CELULAR               | 0987548647                      |

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 | X | NO |   |
| 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 |   | 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.