

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |  |               |   |
|---------------------------------------|--|---------------|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |  | RUC           | EXPEDIENTE                                  |
| MATRUH S.A.                           |  | 0791727146001 | 97078                                       |
| NOMBRE COMERCIAL                      |  | PROVINCIA     | CANTON                                      |
| CIUDADELA                             |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL                                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  |  | BARRIO        | CALLE                                       |
| BETA                                  |  |               | LOTIZACION INMACONSA<br>SOLAR 24-25 VIA A D |
| EDIFICIO/C.C.                         |  |               | CONJUNTO                                    |
| DENTRO DEL GALPON MULTIMET CIA. LTDA. |  |               | BLOQUE                                      |
| NÚMERO DE OFICINA                     |  |               | KM  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  |  |               | 10 Y MEDIO                                  |
| JUNTO A MAGREB                        |  |               | CAMINO                                      |
| CASILLERO POSTAL                      |  |               | TELEFONO 1                                  |
|                                       |  |               | 042113396                                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  |  |               | TELEFONO 2                                  |
| magrebsa@gmail.com                    |  |               |   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  |  |               | CELULAR                                     |
| kerly_torres@hotmail.com              |  |               | 0989993220                                  |
| SITIO WEB                             |  |               | FAX   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |                          |
|-----------|--------|--------|--------------------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GENERAL ANTONIO ELIZALDE |
|-----------|--------|--------|--------------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                 |                       |                  |
|--|---------------------------------|-----------------------|------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                 |                       |                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | BONILLA JIMENEZ GRACE DIOSELINA |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1203478977       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | GUAYAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/23/17 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL        |
|  |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA  | CIUDAD CELESTE                  | BARRIO                |                  |
| CALLE  | PRINCIPAL                       | NÚMERO                | 24               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MANZANA 1                       | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE   |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | KM                    |                  |
| CAMINO   |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | ETAPA LA CORALIA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | grace.bonilla27@gmail.com       | TELEFONO              | 042087525        |
|  |                                 | CELULAR               | 0986661394       |

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.