

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |                                     |                  |            |           |
|---|-------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 |                                     | RUC              | EXPEDIENTE |           |
| CONSTRUCTORA GALAPAGOS CONSGACOM CIA. LTDA. |                                     | 0992701161001    | 97976      |           |
| NOMBRE COMERCIAL                            |                                     | PROVINCIA        | CANTON     | PARROQUIA |
|   |                                     | GALAPAGOS        | SANTA CRUZ |           |
| CIUDADELA                                   |                                     | BARRIO           | CALLE      | NÚMERO    |
|   |                                     | PAMPAS COLORADAS | FRAGATA    | S/N       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                        | BARRANCO                            | CONJUNTO         |            |           |
| EDIFICIO/C.C.                               |                                     | BLOQUE           |            |           |
| NÚMERO DE OFICINA                           |                                     | KM               |            |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                        | DETRAS DEL ESTADIO PAMPAS COLORADAS | CAMINO           |            |           |
| CASILLERO POSTAL                            |                                     | TELEFONO 1       | 087229449  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                        | constructoragalapagos@hotmail.com   | TELEFONO 2       | 053104609  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                        | abogado_cotalo@yahoo.com            | CELULAR          | 0994181296 |           |
| SITIO WEB                                   |                                     | FAX              | 053014609  |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |            |
|-----------|-----------|--------|------------|
| PROVINCIA | GALAPAGOS | CANTON | SANTA CRUZ |
|-----------|-----------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                         |
|--|-------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | TOASA ESCOBAR HUMBERTO RAFAEL |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1803316486              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                       | PROVINCIA             | GALAPAGOS               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/20/17 12:00 AM              | CANTON                | SAN CRISTÓBAL           |
|  |                               | PARROQUIA             | PUERTO BAQUERIZO MORENO |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                | FRAGATA                 |
| CALLE  | FRAGATA                       | NÚMERO                | NN                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | LA ESPAÑOLA                   | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                         |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRAGATA                 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | h_toasa@hotmail.com           | TELEFONO              | 0987229449              |
|  |                               | CELULAR               | 0987229449              |

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

|  |                            |                       |                                    |
|--|----------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL            |                       |                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | TOASA ESCOBAR JOSE ANTONIO |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1802784189                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | GUAYAS                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/20/17 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL                          |
|  |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                          |
| CIUDADELA  | SAMANES 1                  | BARRIO                | SAMANES                            |
| CALLE  | SOLAR 2                    | NÚMERO                | NN                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 136                        | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |                                    |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | ATRAS DEL ESTADIO PAMPAS COLORADAS |
| CORREO ELECTRÓNICO   | abogado_cotalo@yahoo.com   | TELEFONO              | 053014609                          |
|  |                            | CELULAR               | 0994181296                         |

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

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.