

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                    |               |            |           |
|-----------------------------|------------------------------------|---------------|------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                    | RUC           | EXPEDIENTE |           |
| REYNACSAC S.A.              |                                    | 0992111321001 | 100157     |           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                    | PROVINCIA     | CANTON     | PARROQUIA |
| REYNACSAC S.A.              |                                    | GUAYAS        | GUAYAQUIL  | TENGUEL   |
| CIUDADELA                   |                                    | BARRIO        | CALLE      | NÚMERO    |
| MAPASINGUE                  |                                    | MAPASINGUE    | AV. QUINTA | S. 1      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | TERCERA MZ 3 B-1                   | CONJUNTO      |            |           |
| EDIFICIO/C.C.               | DIAGONAL A LA COMPAÑIA KIMBERLY    | BLOQUE        |            |           |
| NÚMERO DE OFICINA           | OF B1                              | KM            |            |           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE PARQUE CENTRAL              | CAMINO        |            |           |
| CASILLERO POSTAL            |                                    | TELEFONO 1    | 042351785  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | auditorias_flores_live@hotmail.com | TELEFONO 2    | 022836231  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | auditoriasfloreslive@yahoo.com     | CELULAR       | 0994699810 |           |
| SITIO WEB                   |                                    | FAX           | 022836231  |           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                     |                       |                      |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                     |                       |                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | IBARRA ECHEVERRIA GUSTAVO ADALBERTO |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1800049411           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                     | PROVINCIA             | PICHINCHA            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/17/14 12:00 AM                    | CANTON                | QUITO                |
|                                                                |                                     | PARROQUIA             | CONOCOTO             |
| CIUDADELA                                                      |                                     | BARRIO                | CONOCOTO             |
| CALLE                                                          | AVENIDA GENERAL ENRIQUEZ            | NÚMERO                | 78                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 1                                   | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE                                                         |                                     | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                     | KM                    |                      |
| CAMINO                                                         |                                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL PARQUE MOYA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gibarra1944@hotmail.com             | TELEFONO              | 022836231            |
|                                                                |                                     | CELULAR               | 0979333166           |

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                                            | CARRILLO BEJARANO MAURICIO BUANERGES |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1001633591        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                           | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                           | PROVINCIA             | PICHINCHA         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/27/14 12:00 AM                     | CANTON                | QUITO             |
|                                                                |                                      | PARROQUIA             | QUITO             |
| CIUDADELA                                                      |                                      | BARRIO                | MIRAFLORES        |
| CALLE                                                          | SANTILLAN FERNANDO                   | NÚMERO                | 4                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | NUÑEZ DE BONILLA                     | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE                                                         |                                      | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                      | KM                    |                   |
| CAMINO                                                         |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | EMBAJADA ITALIANA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | ivonecruzrios@hotmail.com            | TELEFONO              | 5117785           |
|                                                                |                                      | CELULAR               | 0998631918        |

**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 |

Nombre: IBARRA ECHEVERRIA GUSTAVO ADALBERTO  
Identificación 1800049411

REPRESENTANTE LEGAL

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.