

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                 |            |
|-----------------------------|--|---------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                             | EXPEDIENTE |
| SIPECOM S.A.                |  | 0992185066001                   | 103804     |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                       | CANTON     |
| CIUDADELA                   |  | GUAYAS                          | GUAYAQUIL  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | BARRIO                          | CALLE      |
| PADRE AGUIRE                |  | MALECON SIMON                   | NÚMERO     |
| EDIFICIO/C.C.               |  | CONJUNTO                        | 305        |
| EDIFICIO EL FORTIN          |  | BLOQUE                          | PISO 1     |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 3                               | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | A TRES CUADRAS DEL HOTEL RAMADA | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                 | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | lvillon@sipecom.com             | 042561514  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | admin@sipecom.com               | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB                   |  | www.sipecom.com                 | CELULAR    |
|                             |  |                                 | 0993005141 |
|                             |  |                                 | FAX        |
|                             |  |                                 | 2561513    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | DURÁN |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |                                 |
|--|------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | VINCES SUAREZ STALIN ROBERTO |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911092617                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/26/14 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL                       |
| CIUDADELA  |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                       |
| CALLE  | MALECON SIMON BOLIVAR        | BARRIO                |                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PADRE AGUIRE                 | NÚMERO                | 305                             |
| BLOQUE   | PISO 1                       | CONJUNTO              |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA  | 3                            | EDIFICIO/C.C.         | EDIFICIO EL FORTIN              |
| CAMINO   |                              | KM                    |                                 |
| CORREO ELECTRÓNICO   | svinces@sipecom.com          | REFERENCIA UBICACIÓN  | A TRES CUADRAS DEL HOTEL RAMADA |
|  |                              | TELEFONO              | 2561513                         |
|  |                              | CELULAR               | 0999740211                      |

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  | MUÑOZ CHACHAPOLLA VICTOR HUGO |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911493815                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | GUAYAS                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/13/12 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL                   |
|  |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                   |
| CIUDADELA  |                               | BARRIO                |                             |
| CALLE  | MALECON SIMON BOLIVAR         | NÚMERO                | 305                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PADRE AGUIRRE                 | CONJUNTO              |                             |
| BLOQUE   | PISO 1                        | EDIFICIO/C.C.         | EDIFICIO EL FORTIN          |
| NÚMERO DE OFICINA  | 3                             | KM                    |                             |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A TRES CUADRAS HOTEL RAMADA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | vmunoz@sipecom.com            | TELEFONO              | 2561514                     |
|  |                               | CELULAR               | 0999740211                  |

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.