

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                |               |            |
|-----------------------------|--------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                | RUC           | EXPEDIENTE |
| CABU C. LTDA.               |                                | 0992181958001 | 105067     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                             |                                | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                                | BARRIO        | NÚMERO     |
|                             |                                | AV. MACHALA   | 719        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | PRIMERO DE MAYO                | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.               |                                | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | CERCA DEL PARQUE               | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            | 396201                         | TELEFONO 1    | 043908989  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | jyepetz@advocatusasociados.ec  | TELEFONO 2    | 043908989  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | fjimenez@advocatusasociados.ec | CELULAR       | 0967296959 |
| SITIO WEB                   |                                | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |                       |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CABEZAS BURGOS LUCIA ELIZABETH |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1203819709            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/25/03 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL             |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                       |
| CALLE                                                          | AV 2                           | NÚMERO                | SN                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | entre la 4 y la 6              | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                       |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | una cuadra del parque |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | fjimenez@advocatusasociados.ec | TELEFONO              | 043908989             |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0967296959            |

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                                            | CABEZAS BURGOS JOSE ANTONIO       |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917827750                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | GUAYAS                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/25/03 12:00 AM                  | CANTON                | GUAYAQUIL                            |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                            |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                |                                      |
| CALLE                                                          | NUMA POMPILIO                     | NÚMERO                | 0                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | N/A                               | CONJUNTO              |                                      |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         | THE POINT                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 1506                              | KM                    |                                      |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | LOS CEIBOS AV SEGUNDA ENTRE LA 514.0 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | francisco.jimenez.m1987@gmail.com | TELEFONO              | 043908989                            |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0995345852                           |

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

Nombre: CABEZAS BURGOS JOSE ANTONIO  
Identificación 0917827750

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.