

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                  |                           |                        |            |
|----------------------------------|---------------------------|------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL      |                           | RUC                    | EXPEDIENTE |
| RAVI DEL ECUADOR S.A. (ECUARAVI) |                           | 0992363878001          | 116389     |
| NOMBRE COMERCIAL                 |                           | PROVINCIA              | PARROQUIA  |
|                                  |                           | GUAYAS                 | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                        |                           | BARRIO                 | NÚMERO     |
|                                  |                           |                        | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA             | KM. 1 Y MEDIO             | CALLE                  |            |
| EDIFICIO/C.C.                    | DICENTRO                  | AV. JUAN TANCA MARENGO |            |
| NÚMERO DE OFICINA                | 14                        | CONJUNTO               |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN             | FRENTE A EDIFICIO CONAUTO | BLOQUE                 |            |
| CASILLERO POSTAL                 |                           | KM                     |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1             | cromero@nedetel.net       | CAMINO                 |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2             | ggavica@nedetel.net       | TELEFONO 1             | 042590680  |
| SITIO WEB                        |                           | TELEFONO 2             | 043728961  |
|                                  |                           | CELULAR                | 0959599807 |
|                                  |                           | 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                                            | CESA DALMAU MIRELLA IGNACIA |                       |                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914342266          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/26/09 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL           |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL           |
| CIUDADELA                                                      | CIMAS DEL BIM BAM BUM       | BARRIO                |                     |
| CALLE                                                          | NIVEL 3                     | NÚMERO                | 1                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | B5                          | CONJUNTO              |                     |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                     |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | ARRIBA DEL INFA-MBS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mireyadalmu@yahoo.es        | TELEFONO              | 0984211000          |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0984211000          |

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                                            | MENENDEZ ZAVALA ALEJANDRO ANIBAL |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912934601       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | GUAYAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/26/09 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL        |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |                  |
| CALLE                                                          | AV. JUAN TANCA MARENGO           | NÚMERO                | 1                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV. AGUSTIN FREIRE               | CONJUNTO              |                  |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         | C.C. DICENTRO    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 14-15                            | KM                    | 1,5              |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A CONAUTO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | info@serviseguros.com.ec         | TELEFONO              | 046029200        |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0989557431       |

|                                                                |                               |                       |                   |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL               |                       |                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CANESSA CHIRIBOGA JUAN JAVIER |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0918759218        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | LIQUIDADOR                    | PROVINCIA             | GUAYAS            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/7/17 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL         |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL         |
| CIUDADELA                                                      | Urdenor 2                     | BARRIO                |                   |
| CALLE                                                          | AV. JUAN TANCA MARENGO        | NÚMERO                | 0                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Mz-226                        | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    | 7                 |
| CAMINO                                                         | BARRIO LAS PEÑAS              | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA DEL MALECÓN |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | dunda@lcb.ec                  | TELEFONO              | 042889666         |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0991029281        |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

|                                                |    |    |   |
|------------------------------------------------|----|----|---|
| 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: CANESSA CHIRIBOGA JUAN JAVIER  
Identificación 0918759218

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.