

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                    |               |            |
|-----------------------------|------------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                    | RUC           | EXPEDIENTE |
| NIRBLAN S.A.                |                                    | 0992398248001 | 118772     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                    | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                             |                                    | MANABI        | MANTA      |
| CIUDADELA                   |                                    | BARRIO        | CALLE      |
|                             |                                    |               | 28 Y 29    |
|                             |                                    |               | NÚMERO     |
|                             |                                    |               | s/n        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | AV. FLAVIO REYES                   | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.               | PLATINUM                           | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | 901                                | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | DIAGONAL A RESTAURANT MEDITERRANEO | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                    | TELEFONO 1    | 3905033    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | roxy_2274@hotmail.com              | TELEFONO 2    | 3905033    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | vcano30@hotmail.com                | CELULAR       | 0999255433 |
| SITIO WEB                   |                                    | FAX           |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |   |                       |                                  |
|--|---|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                         |                       |                                  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | GARZON ARELLANO LOURDES DE LAS MERCEDES |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703160406                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                              | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                              | PROVINCIA             | MANABI                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/20/12 12:00 AM                        | CANTON                | MANTA                            |
|  |   | PARROQUIA             | MANTA                            |
| CIUDADELA  |   | BARRIO                |                                  |
| CALLE  | 28 Y 29                                 | NÚMERO                | sn                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV. FLAVIO REYES                        | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE   |   | EDIFICIO/C.C.         | PLATINUM                         |
| NÚMERO DE OFICINA  | 901                                     | KM                    |                                  |
| CAMINO   |   | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A RESTAURAT MEDITERRANE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ing.jessybravoz@gmail.com               | TELEFONO              | 3905033                          |
|  |   | CELULAR               | 0959838145                       |

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  | CANO GARZON LILIAN VIVIANA |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1305322164        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | MANABI            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/15/16 12:00 AM           | CANTON                | MANTA             |
|  |                            | PARROQUIA             | SANTA MARIANITA   |
| CIUDADELA  |                            | BARRIO                | UMIÑA             |
| CALLE  | 28 Y 29                    | NÚMERO                | na                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AV. FLAVIO REYES           | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         | PLATINUM          |
| NÚMERO DE OFICINA  | 901                        | KM                    |                   |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A EDIFICIO |
| CORREO ELECTRÓNICO   | comperelsa2@gmail.com      | TELEFONO              | 3905033           |
|  |                            | CELULAR               | 0959838145        |

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: CANO GARZON LILIAN VIVIANA

Identificación 1305322164

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.