

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                           |               |                  |
|-----------------------------|---------------------------|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                           | RUC           | EXPEDIENTE       |
| AGASSYCORP S.A.             |                           | 0992401435001 | 118969           |
| NOMBRE COMERCIAL            |                           | PROVINCIA     | CANTON           |
|                             |                           | GUAYAS        | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA                   |                           | BARRIO        | CALLE            |
|                             |                           |               | AV. LAS AMERICAS |
|                             |                           |               | NÚMERO           |
|                             |                           |               | 406              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | CENTRO CONVENCIONES       | CONJUNTO      |                  |
| EDIFICIO/C.C.               |                           | BLOQUE        |                  |
| NÚMERO DE OFICINA           |                           | KM            |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO CENTRO CONVENCIONES | CAMINO        |                  |
| CASILLERO POSTAL            |                           | TELEFONO 1    | 046017890        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | ifrancolar@vitapro.com.ec | TELEFONO 2    | 046017890        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | jnareas@vitapro.com.ec    | CELULAR       | 0984660395       |
| 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  | RISCO SALCEDO SANDRO ELOY   |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 3443419                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | PERU                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE DE COMERCIALIZACION | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/2/06 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL              |
|  |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL              |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                |                        |
| CALLE  | AVDA AMERICAS               | NÚMERO                | 406                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | CENTRO DE CONVENCIONES      | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                        |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | CENTRO DE CONVENCIONES |
| CORREO ELECTRÓNICO   | srisco@allicorp.com.pe      | TELEFONO              | 046017890              |
|  |                             | CELULAR               | 099999999              |

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  | SACCHI GIURATO PAOLO MARIO   |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 4326800                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | PERU                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE EJECUTIVO         | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/17/12 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL              |
|  |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL              |
| CIUDADELA  |                              | BARRIO                |                        |
| CALLE  | AVDA AMERICAS                | NÚMERO                | 406                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | JUNTO CENTRO DE CONVENCIONES | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |                        |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | CENTRO DE CONVENCIONES |
| CORREO ELECTRÓNICO   | psacchi@gromero.com.pe       | TELEFONO              | 046017890              |
|  |                              | CELULAR               | 0999999999             |

|  |                              |                       |                    |
|--|------------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | NEHME ANTON ELIAS GEORGE     |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908885031         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/26/13 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL          |
|  |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL          |
| CIUDADELA  | CEIBOS                       | BARRIO                |                    |
| CALLE  | CDLA LOS CEIBOS              | NÚMERO                | SN                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AVDA SEGUNDA Y CALLE SEPTIMA | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE   |                              | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | KM                    |                    |
| CAMINO   |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL PARQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | enehme@alicorp.com.ec        | TELEFONO              | 046017890          |
|  |                              | CELULAR               | 0993551758         |

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: NEHME ANTON ELIAS GEORGE

Identificación 0908885031

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.