

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                |                                  |
|-----------------------------|--|----------------|----------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC            | EXPEDIENTE                       |
| SAPLAST S.A.                |  | 0992410574001  | 119649                           |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA      | CANTON                           |
| CIUDADELA                   |  | GUAYAS         | GUAYAQUIL                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | BARRIO         | CALLE                            |
| ACACIAS                     |  | LOT. INMACOMSA | KM. 9 DE LA VIA DAULE PERIMETRAL |
| EDIFICIO/C.C.               |  |                | CONJUNTO                         |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |                | BLOQUE                           |
| 1                           |  |                | KM                               |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  |                | CAMINO                           |
| A UNA CUADRA DE LA CTE      |  |                | TELEFONO 1                       |
| CASILLERO POSTAL            |  |                | 043883317                        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  |                | TELEFONO 2                       |
| m.gilces@hotmail.com        |  |                | 043883247                        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  |                | CELULAR                          |
| m.gilces@hotmail.com        |  |                | 0986920005                       |
| 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  | CARVAJAL OBANDO MARIA MARGARITA |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908143357                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/18/11 12:00 AM                | CANTON                | SAMBORONDÓN                             |
| CIUDADELA  | LOTIZACION INMACONSA            | PARROQUIA             | TARIFA                                  |
| CALLE  | PERIMETRAL                      | BARRIO                |   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ACACIAS                         | NÚMERO                | 101                                     |
| BLOQUE   |                                 | CONJUNTO              |   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                 | EDIFICIO/C.C.         |   |
| CAMINO   |                                 | KM                    |   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | m.gilces@hotmail.com            | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DE LA COMISION DE TRANSITO |
|  |                                 | TELEFONO              | 043883317                               |
|  |                                 | CELULAR               | 097539473                               |

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  | MORENO CARVAJAL ROMINA |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915783385             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL             | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL        | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/1/11 12:00 AM        | CANTON                | GUAYAQUIL              |
|  |                        | PARROQUIA             | GUAYAQUIL              |
| CIUDADELA  | LOTIZACION INMACONSA   | BARRIO                |                        |
| CALLE  | PERIMETRAL             | NÚMERO                | 101                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | ACACIAS                | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE   |                        | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                        | KM                    |                        |
| CAMINO   |                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DE LA CTE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | m.gilces@hotmail.com   | TELEFONO              | 043883317              |
|  |                        | CELULAR               | 0986920005             |

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 |

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.