

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                  |  |                  |            |
|----------------------------------|--|------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL      |  | RUC              | EXPEDIENTE |
| PRODIVE S. A.                    |  | 0992436816001    | 121581     |
| NOMBRE COMERCIAL                 |  | PROVINCIA        | PARROQUIA  |
| SOLPRINTEC                       |  | GUAYAS           | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                        |  | BARRIO           | CALLE      |
| GARZOTA                          |  | PRIMEA ETAPA     | NÚMERO     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA             |  | GUILLERMO PAREJA | 1          |
| DR MIGUEL ANGEL JIJON            |  | CONJUNTO         |            |
| EDIFICIO/C.C.                    |  | BLOQUE           |            |
| NÚMERO DE OFICINA                |  | KM               |            |
| 10                               |  | CAMINO           |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN             |  | TELEFONO 1       | 046004196  |
| frente universidad metropolitana |  | TELEFONO 2       |            |
| CASILLERO POSTAL                 |  | CELULAR          | 0992727067 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1             |  | FAX              |            |
| publimarkecuador2019@gmail.com   |  |                  |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2             |  |                  |            |
| chvegamoreno@gmail.com           |  |                  |            |
| SITIO WEB                        |  |                  |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |                                 |                       |            |
|------------------------------|---------------------------------|-----------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA              | PERSONA NATURAL                 |                       |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES          | GALARRAGA VEGA SONIA JACQUELINE |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0702541467 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |                                 | CANTON                | GUAYAQUIL  |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  | 1/10/17 12:00 AM                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| MERCANTIL                    |                                 |                       |            |
| CIUDADELA                    | SAUCES                          | BARRIO                |            |
| CALLE                        | 8                               | NÚMERO                | 000000000  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         | 457                             | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                       |                                 | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA            |                                 | KM                    |            |
| CAMINO                       |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | CRUZ AZUL  |
| CORREO ELECTRÓNICO           | Candy_13041986@hotmail.com      | TELEFONO              | 042174454  |
|                              |                                 | CELULAR               | 0986790034 |

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                                            | DE LA TORRE DE LA TORRE CANDY JAZMIN |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0922113592         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | CONJUNTA                             | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                      | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/12/17 12:00 AM                     | CANTON                | GUAYAQUIL          |
|                                                                |                                      | PARROQUIA             | GUAYAQUIL          |
| CIUDADELA                                                      | SAUCES 8                             | BARRIO                |                    |
| CALLE                                                          | 1ERA                                 | NÚMERO                | 0000000000         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 457                                  | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                         |                                      | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                      | KM                    |                    |
| CAMINO                                                         |                                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | FARMACIA CRUZ AZUL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | CANDY_13041986@hotmail.com           | TELEFONO              | 042174454          |
|                                                                |                                      | CELULAR               | 0969636224         |

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.