

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| GALAPACIFIC S.A. | 0992448334001 | 122348 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| GALAPACIFIC | GALAPAGOS | SANTA CRUZ | PUERTO AYORA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | SECTOR EL CAMOTE | SAN CRISTOBAL | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ROBERTO SCHIESS Y GENERAL RODRIGUEZ | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A 100 METROS DEL CERRO MESA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052526012 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | GAP-SUPERCIAS@cyl.com.ec | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | Imoreno@cyl.com.ec | CELULAR | 0998597203 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|------------|
| PROVINCIA | GALAPAGOS | CANTON | SANTA CRUZ |
|-----------|-----------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------|-----------------------|----------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | WITMER ORSCHEL PETER | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0906435102 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | SUIZA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | VICEPRESIDENTE EJECUTIVO | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/11/14 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | VIA SAMBORONDON | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | s/n | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | EL ASTILLERO |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 4.5 |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | URB. GUAYAQUIL TENIS |
| CORREO ELECTRÓNICO | agabela@cyl.com.ec | TELEFONO | 046045548 |
| | | CELULAR | 0959830455 |

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 | BALFOUR ARIZAGA DAVID ANDRES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1707584999 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GALAPAGOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/11/14 12:00 AM | CANTON | SAN CRISTÓBAL |
| | | PARROQUIA | PUERTO BAQUERIZO MORENO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AVE CHARLES DARWIN | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Calle Seymour | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Diagonal Hotel Silverstein |
| CORREO ELECTRÓNICO | agabela@cyl.com.ec | TELEFONO | 052526444 |
| | | CELULAR | 0997202775 |

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | FREI PEREZ HERBERT WERNER | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905683967 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE EJECUTIVO | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/11/14 12:00 AM | CANTON | SAMBORONDÓN |
| | | PARROQUIA | SAMBORONDON |
| CIUDADELA | URB. EL RIO | BARRIO | |
| CALLE | VIA SAMBORONDON | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | s/n | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | AL PIE DEL RIO BABAHOYO |
| CORREO ELECTRÓNICO | hfrei@conauto.com.ec | TELEFONO | 042831778 |
| | | CELULAR | sn |

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 | X | NO | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | 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.