

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |  |                                |                 |
|---|--|--------------------------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     |  | RUC                            | EXPEDIENTE      |
| DIST-GEN DISTRIBUCION PRODUCTOS DE CONSUMO S.A. |  | 0992448652001                  | 122469          |
| NOMBRE COMERCIAL                                |  | PROVINCIA                      | CANTON          |
| DISTRIGEN                                       |  | GUAYAS                         | GUAYAQUIL       |
| CIUDADELA                                       |  | BARRIO                         | CALLE           |
| URBANIZACION SANTA LEONOR                       |  |                                | VIA AL TERMINAL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                            |  |                                | CONJUNTO        |
| MANZANA 2                                       |  |                                | BLOQUE          |
| EDIFICIO/C.C.                                   |  |                                | KM              |
| NÚMERO DE OFICINA                               |  |                                | CAMINO          |
| REFERENCIA UBICACIÓN                            |  | ATRAS DE TRAMACO               | TELEFONO 1      |
| CASILLERO POSTAL                                |  |                                | 042692650       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                            |  | martha.pizarro@grupodifare.com | TELEFONO 2      |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                            |  | olga.tacle@grupodifare.com     | 043731390       |
| SITIO WEB                                       |  |                                | CELULAR         |
|   |  |                                | 0986883070      |
|   |  |                                | FAX             |
|   |  |                                | 042289500       |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |             |
|--|-------------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |             |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CUEVA GONZALEZ CARLOS ENRIQUE |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905465506  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE EJECUTIVO          | PROVINCIA             | GUAYAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/24/20 12:00 AM              | CANTON                | SAMBORONDÓN |
|  |                               | PARROQUIA             | SAMBORONDON |
| CIUDADELA  | URB. ISLA SOL                 | BARRIO                |             |
| CALLE  | VIA A SAMBORONDON             | NÚMERO                | 000000000   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | N/A                           | CONJUNTO              |             |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |             |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    | 0.5         |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | N/A         |
| CORREO ELECTRÓNICO   | carlos.cueva@grupodifare.com  | TELEFONO              | 042097601   |
|  |                               | CELULAR               | 0991599183  |

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  | OCAÑA MOREIRA JULIO CESAR ANTONIO |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909162752        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | GUAYAS            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/24/20 12:00 AM                  | CANTON                | SAMBORONDÓN       |
|  |                                   | PARROQUIA             | SAMBORONDON       |
| CIUDADELA  | URB. ENTRE LAGOS                  | BARRIO                |                   |
| CALLE  | VIA A SAMBORONDON                 | NÚMERO                | 00000000          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MANZANA F                         | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE   |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                   | KM                    | KM. 7             |
| CAMINO   |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA A LA PUNTILLA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | fin-impuestos@grupodifare.com     | TELEFONO              | 2838326           |
|  |                                   | CELULAR               | 0993026190        |

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 |

Nombre: OCAÑA MOREIRA JULIO CESAR ANTONIO  
Identificación 0909162752

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.