

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                    |  |               |            |
|----------------------------------------------------|--|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        |  | RUC           | EXPEDIENTE |
| CORPORACION DE DISEÑOS GRAFICOS Y PUBLICIDAD S. A. |  | 0992474327001 | 124230     |
| DISEGRAFA                                          |  |               |            |
| NOMBRE COMERCIAL                                   |  | PROVINCIA     | CANTON     |
|                                                    |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                          |  | BARRIO        | CALLE      |
| SAMANES II                                         |  |               | 0          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                               |  |               | 0          |
| EDIFICIO/C.C.                                      |  |               | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA                                  |  |               | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                               |  |               | CAMINO     |
| A UNA CUADRA ESCUELA LA COLMENA                    |  |               |            |
| CASILLERO POSTAL                                   |  | TELEFONO 1    | 046025523  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                               |  | TELEFONO 2    | 042211877  |
| DISEGRAFA1@HOTMAIL.COM                             |  |               |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                               |  | CELULAR       | 0995150604 |
| LATARJETAPUNTOCOM@HOTMAIL.COM                      |  |               |            |
| SITIO WEB                                          |  | FAX           | 0          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |                           |                       |                         |
|------------------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA              | PERSONA NATURAL           |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES          | CASTRO POVEDA VICTOR HUGO |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0902185842              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | GUAYAS                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |                           | CANTON                | GUAYAQUIL               |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  | 12/27/11 12:00 AM         | PARROQUIA             | GUAYAQUIL               |
| MERCANTIL                    |                           |                       |                         |
| CIUDADELA                    | SAMANES II                | BARRIO                |                         |
| CALLE                        | MZ. 223                   | NÚMERO                | SL-29                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         | CALLE PRIMERA             | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                       |                           | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA            |                           | KM                    |                         |
| CAMINO                       |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | ENTRADA ESCUELA COLMENA |
| CORREO ELECTRÓNICO           | HUGO1154@YAHOO.COM        | TELEFONO              | 046025523               |
|                              |                           | CELULAR               | 0999309141              |

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                                            | CASTRO DE LA CRUZ VICKY CRISTINA |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0916531890              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | GUAYAS                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/7/16 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL               |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL               |
| CIUDADELA                                                      | SAMANES II                       | BARRIO                |                         |
| CALLE                                                          | MZ. 223                          | NÚMERO                | SL-29                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ. 222                          | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |                         |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | ENTRADA ESCUELA COLMENA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | CVICKY@EASYNET.NET.EC            | TELEFONO              | 2211-877                |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0999309141              |

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 |

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.