

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |  |               |              |
|---------------------------------------|--|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |  | RUC           | EXPEDIENTE   |
| REALMIND S.A.                         |  | 0992494425001 | 125710       |
| NOMBRE COMERCIAL                      |  | PROVINCIA     | CANTON       |
|                                       |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL    |
| CIUDADELA                             |  | BARRIO        | CALLE        |
|                                       |  |               | CDLA. LA FAE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  |  |               | NÚMERO       |
| MZ. 10                                |  |               | 9            |
| EDIFICIO/C.C.                         |  |               | CONJUNTO     |
| NÚMERO DE OFICINA                     |  |               | BLOQUE       |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  |  |               | KM           |
| A MEDIA CUADRA DEL CENTRO SOCIAL LOJA |  |               | CAMINO       |
| CASILLERO POSTAL                      |  |               | TELEFONO 1   |
|                                       |  |               | 042280581    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  |  |               | TELEFONO 2   |
| zambranoyasociados@outlook.es         |  |               | 042280581    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  |  |               | CELULAR      |
| rbnzambranoasesorcontable@gmail.com   |  |               | 0994826400   |
| 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  | TORRES LOPEZ GINA ELISABETH |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910396183      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/20/17 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL       |
|  |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL       |
| CIUDADELA  | CIUDAD CELESTE              | BARRIO                | II ETAPA        |
| CALLE  | LA RIA                      | NÚMERO                | sn              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 4                           | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                 |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA SAMBORONDON |
| CORREO ELECTRÓNICO   | gina.rossi@realmindsa.com   | TELEFONO              | 2184057         |
|  |                             | CELULAR               | 0997592227      |

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  | ROSSI CARLOS ALBERTO        |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | PASAPORTE                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0930142328      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ARGENTINA       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/29/13 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL       |
|  |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL       |
| CIUDADELA  | CIUDAD CELESTE              | BARRIO                | II ETAPA        |
| CALLE  | LA RIA                      | NÚMERO                | SN              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 4                           | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                 |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA SAMBORONDON |
| CORREO ELECTRÓNICO   | carlos.rossi@realmindsa.com | TELEFONO              | 2184057         |
|  |                             | CELULAR               | 099759222       |

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 | X  | NO |
| ¿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.