

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                                 |  |                                   |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                     |  | RUC                               | EXPEDIENTE                                    |
| COMPAÑÍA DE SERVICIOS AUTONOMOS PRIVADO Y PUBLICO 10 DE AGOSTO S.A. SERVIDIEZSA |  | 0992499451001                     | 126098                                        |
| NOMBRE COMERCIAL                                                                |  | PROVINCIA                         | CANTON                                        |
| CIUDADELA                                                                       |  | GUAYAS                            | GUAYAQUIL                                     |
|                                                                                 |  | BARRIO                            | CALLE                                         |
|                                                                                 |  | INTERIOR DEL PATIO T. TERRESTRE   | TERMINAL TERRESTRE DE GUAYAQUIL DR. JAIME S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                            |  | PARTE POSTERIOR DEL T. TERRESTRE  | CONJUNTO                                      |
| EDIFICIO/C.C.                                                                   |  | RF./ DIAGONAL A EMBAZADORA DE GAS | BLOQUE                                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                                               |  |                                   | KM                                            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                            |  | TERMINAL TERRESTRE                | CAMINO                                        |
| CASILLERO POSTAL                                                                |  |                                   | TELEFONO 1                                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                            |  | lsanchez@serprofempsa.com         | TELEFONO 2                                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                            |  | cfalconi@serprofempsa.com         | CELULAR                                       |
| 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                                            |  | MORAN VALERO GALO VICENTE |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         |  | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |  | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            |  | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | 4/9/18 12:00 AM           | CANTON                |
| CIUDADELA                                                      |  |                           | PARROQUIA             |
| CALLE                                                          |  | SN                        | BARRIO                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           |  | sn                        | NÚMERO                |
| BLOQUE                                                         |  |                           | CONJUNTO              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |  |                           | EDIFICIO/C.C.         |
| CAMINO                                                         |  |                           | KM                    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             |  | info@serprofempsa.com     | REFERENCIA UBICACIÓN  |
|                                                                |  |                           | TELEFONO              |
|                                                                |  |                           | CELULAR               |

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                                            | SANDOYA VARGAS JIMY FERNANDO |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0919001719 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | JEFE DE RECURSOS HUMANOS     | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/23/09 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | MILAGRO                      | NÚMERO                | 0          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 0                            | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | MILAGRO    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | info@serprofempsa.com        | TELEFONO              | 0988305716 |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0988305716 |

|                                                                |                        |                       |                 |
|----------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL        |                       |                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | JADAN PULLA JOSE LUIS  |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0925789075      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL             | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE             | PROVINCIA             | GUAYAS          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/10/18 12:00 AM       | CANTON                | GUAYAQUIL       |
|                                                                |                        | PARROQUIA             | GUAYAQUIL       |
| CIUDADELA                                                      |                        | BARRIO                | isla trinitaria |
| CALLE                                                          | COOP 4 DE MARZO        | NÚMERO                | 0               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SOLAR 19               | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE                                                         |                        | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                        | KM                    |                 |
| CAMINO                                                         |                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | ISLA TRINITARIA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | vloor@serprofempsa.com | TELEFONO              | 042318952       |
|                                                                |                        | CELULAR               | 042318952       |

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 | 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.