

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                   |                                          |               |            |
|-----------------------------------|------------------------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL       |                                          | RUC           | EXPEDIENTE |
| AQUATIC TECHNOLOGY S.A. AQUATECSA |                                          | 0992528435001 | 128243     |
| NOMBRE COMERCIAL                  |                                          | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                                   |                                          | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                         |                                          | BARRIO        | NÚMERO     |
| LOTIZ. EL PRADO                   |                                          | -             | SOLAR 1    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA              | MZ. 11                                   | CONJUNTO      | -          |
| EDIFICIO/C.C.                     | -                                        | BLOQUE        | -          |
| NÚMERO DE OFICINA                 | -                                        | KM            | 7.5 DAULE  |
| REFERENCIA UBICACIÓN              | DIAGONAL A SUBESTACIÓN MAPASINGUE EMPRES | CAMINO        | -          |
| CASILLERO POSTAL                  | -                                        | TELEFONO 1    | 042520691  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1              | aquatecsa@hotmail.es                     | TELEFONO 2    | 042521307  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2              | xaviespinoza15@hotmail.com               | CELULAR       | 0999379010 |
| 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                                             | PONCE FUERTES WILLIAM EDISON |                       |                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1705256343       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/2/18 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL        |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL        |
| CIUDADELA                                                       | URB. PORTOFINO               | BARRIO                | -                |
| CALLE                                                           | S/N                          | NÚMERO                | sn               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | MZ. 214                      | CONJUNTO              | -                |
| BLOQUE                                                          | -                            | EDIFICIO/C.C.         | -                |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | -                            | KM                    | 11.5             |
| CAMINO                                                          | -                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE AL PARQUE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | wponce200@hotmail.com        | TELEFONO              | 6004946          |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0997012842       |

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                                             | LANDIN LIRIANO JOSE  |                       |                                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA               | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0925799439                                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL           | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL      | PROVINCIA             | GUAYAS                                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/17/18 12:00 AM     | CANTON                | GUAYAQUIL                                   |
|                                                                 |                      | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                                   |
| CIUDADELA                                                       | lotizacion el prado  | BARRIO                |                                             |
| CALLE                                                           | -                    | NÚMERO                | solar 11                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | 1                    | CONJUNTO              |                                             |
| BLOQUE                                                          |                      | EDIFICIO/C.C.         |                                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                      | KM                    |                                             |
| CAMINO                                                          |                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | diagonal a subestacion electrica mapasingue |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | aquatecsa@hotmail.es | TELEFONO              | 042521307                                   |
|                                                                 |                      | CELULAR               | 0939225755                                  |

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: LANDIN LIRIANO JOSE

Identificación 0925799439

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.