

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                   |                        |               |              |
|---------------------------------------------------|------------------------|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       |                        | RUC           | EXPEDIENTE   |
| ARTICULOS PROMOCIONALES Y DEPORTIVOS S.A. ARPRODE |                        | 0992566965001 | 131003       |
| NOMBRE COMERCIAL                                  |                        | PROVINCIA     | PARROQUIA    |
|                                                   |                        | GUAYAS        | GUAYAQUIL    |
| CIUDADELA                                         |                        | BARRIO        | CALLE        |
| KENNEDY                                           |                        |               | AV SAN JORGE |
|                                                   |                        |               | NÚMERO       |
|                                                   |                        |               | 200          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                              | CALLE 2DA ESTE         | CONJUNTO      |              |
| EDIFICIO/C.C.                                     | M&M                    | BLOQUE        |              |
| NÚMERO DE OFICINA                                 | 101                    | KM            |              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                              | CERCA A UNIVERSIDAD    | CAMINO        |              |
| CASILLERO POSTAL                                  |                        | TELEFONO 1    | 046031109    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                              | rmoranfranco@gmail.com | TELEFONO 2    |              |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                              | rubencitmf@hotmail.com | CELULAR       | 0968081008   |
| 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                                            | LONDOÑO CARDENAS MARCELINA |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1721576054                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | COLOMBIA                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | PICHINCHA                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/1/14 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                         |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | CALDERON                      |
| CIUDADELA                                                      |                            | BARRIO                | MARIANAS                      |
| CALLE                                                          | AMALIA URIGUEN             | NÚMERO                | 51                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | FCO DE ALBORNOZ            | CONJUNTO              | PORTAL DE MARIANITAS          |
| BLOQUE                                                         | 1                          | EDIFICIO/C.C.         | 51                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                               |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA ESCUELA NICOLAS JIMENEZ |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | marcelinalondono@gmail.com | TELEFONO              | 6021161                       |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0986004884                    |

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 CAGUANA CARLOS MARIO |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0909917429            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | PICHINCHA             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/19/14 12:00 AM            | CANTON                | QUITO                 |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | CALACALI              |
| CIUDADELA                                                      |                             | BARRIO                | AMAGASI DEL INCA      |
| CALLE                                                          | SAN MIGUEL DE ANAGAES       | NÚMERO                | 0                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SPINOS                      | CONJUNTO              | BALCON ANDINO         |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         | BLOQUE A DPTO 6       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                       |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | CERCA A EMBAJADA EEUU |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | camacas@hotmail.com         | TELEFONO              | 0999618957            |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0999618957            |

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 |

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.