

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                              |               |                            |
|-----------------------------|------------------------------|---------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                              | RUC           | EXPEDIENTE                 |
| KRISMARE S.A.               |                              | 0992598905001 | 133286                     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                              | PROVINCIA     | PARROQUIA                  |
|                             |                              | GUAYAS        | GUAYAQUIL                  |
| CIUDADELA                   |                              | BARRIO        | CALLE                      |
|                             |                              |               | AV. CARLOS JULIO AROSEMENA |
|                             |                              |               | NÚMERO                     |
|                             |                              |               | OFC 112                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | NINGUNA                      | CONJUNTO      |                            |
| EDIFICIO/C.C.               | CC ALBAN BORJA               | BLOQUE        |                            |
| NÚMERO DE OFICINA           | 112                          | KM            | 2                          |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE AL COLEGIO 28 DE MAYO | CAMINO        |                            |
| CASILLERO POSTAL            |                              | TELEFONO 1    | 3712415                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | wburgosa@cofimar.com.ec      | TELEFONO 2    | 2113180                    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | atiluanog@cofimar.com.ec     | CELULAR       | 0992610627                 |
| 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                                            | GRUNAUER FARAH HEINZ HEINRICH |                       |                                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0701823049                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE EJECUTIVO          | PROVINCIA             | GUAYAS                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/24/19 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL                               |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                               |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                |                                         |
| CALLE                                                          | EUCALIPTO                     | NÚMERO                | 111                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLES CIRUELOS-TECA          | CONJUNTO              |                                         |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    | 10.50                                   |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DE LA COMISION DE TRANSITO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | Ctas_relacionadas@outlook.com | TELEFONO              | 043712415                               |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0979078111                              |

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                                            | GRUNAUER JARRIN ALFONSO GABRIEL  |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917237000   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | GUAYAS       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/25/15 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL    |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL    |
| CIUDADELA                                                      |                                  | BARRIO                |              |
| CALLE                                                          | EUCALIPTOS VIA DAULE             | NÚMERO                | 111          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CEDROS Y TECAS                   | CONJUNTO              | INMACONSA    |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    | 10.50        |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | PORTON PLOMO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | Ctas_relacionadas@cofimar.com.ec | TELÉFONO              | 042201549    |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0985153252   |

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.