

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                     |  |               |                 |
|-------------------------------------|--|---------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL         |  | RUC           | EXPEDIENTE      |
| TPL MONTAÑITA S.A.                  |  | 2490001126001 | 133868          |
| NOMBRE COMERCIAL                    |  | PROVINCIA     | CANTON          |
|                                     |  | SANTA ELENA   | SANTA ELENA     |
| CIUDADELA                           |  | BARRIO        | CALLE           |
|                                     |  |               | GUIDO CHIRIBOGA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                |  | CONJUNTO      | NÚMERO          |
| CALLE PRIMERA                       |  |               | 1               |
| EDIFICIO/C.C.                       |  | BLOQUE        |                 |
| NÚMERO DE OFICINA                   |  | KM            |                 |
| REFERENCIA UBICACIÓN                |  | CAMINO        |                 |
| MONTAÑITA - A LADO DEL HOTEL SUNAMI |  | TELEFONO 1    | 042060118       |
| CASILLERO POSTAL                    |  | TELEFONO 2    | 042060118       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                |  | CELULAR       | 0994949208      |
| henry_mejillones2075@hotmail.com    |  | FAX           | 042060118       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                |  |               |                 |
| tomer@gmail.com                     |  |               |                 |
| SITIO WEB                           |  |               |                 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |             |        |             |
|-----------|-------------|--------|-------------|
| PROVINCIA | SANTA ELENA | CANTON | SANTA ELENA |
|-----------|-------------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |  |                        |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|------------------------|--|
| TIPO DE PERSONA                                                 |  | PERSONA NATURAL        |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             |  | MADMONI TOMER          |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          |  | CEDULA                 |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    |  | INDIVIDUAL             |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             |  | GERENTE GENERAL        |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | 4/3/09 12:00 AM        |  |
| CIUDADELA                                                       |  | BARRIO                 |  |
| CALLE                                                           |  | NÚMERO                 |  |
|                                                                 |  | GUIDO CHIRIBOGA        |  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            |  | CONJUNTO               |  |
| CALLE PRIMERA                                                   |  | EDIFICIO/C.C.          |  |
| BLOQUE                                                          |  | KM                     |  |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |  | REFERENCIA UBICACIÓN   |  |
| CAMINO                                                          |  | ALADO DEL HOTEL SUNAMI |  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              |  | TELEFONO               |  |
|                                                                 |  | 0422060118             |  |
|                                                                 |  | CELULAR                |  |
|                                                                 |  | 0991117777             |  |

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

---

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 |

---

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.