

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                   |               |                                              |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------|----------------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                                   | RUC           | EXPEDIENTE                                   |
| SOLCROM S.A.                |                                   | 0992646632001 | 136153                                       |
| NOMBRE COMERCIAL            |                                   | PROVINCIA     | CANTON                                       |
|                             |                                   | GUAYAS        | GUAYAQUIL                                    |
| CIUDADELA                   |                                   | BARRIO        | CALLE                                        |
| SN                          |                                   | SN            | LOT.INDUSTRIAL<br>MAPASINGUE KM 3.5 DE<br>LA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | SN                                |               | CONJUNTO                                     |
| EDIFICIO/C.C.               | COMPLEJO DE BODEGAS MARIBOS       |               | BLOQUE                                       |
| NÚMERO DE OFICINA           | 1 B                               |               | KM                                           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE A CONSTRUCTORA CANVER      |               | CAMINO                                       |
| CASILLERO POSTAL            | SN                                |               | TELEFONO 1                                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | mariagabriela_ramirez@hotmail.com |               | TELEFONO 2                                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | grupoentorno@hotmail.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                                             | RIZZONE CARRILLO ALBERTO JOSE |                       |                                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914556352                              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GUAYAS                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/8/14 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL                               |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                               |
| CIUDADELA                                                       | NUEVA KENNEDY                 | BARRIO                | KENNEDY                                 |
| CALLE                                                           | CUARTA ESTE                   | NÚMERO                | 127                                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | ENTRE CALLE E Y B             | CONJUNTO              | SN                                      |
| BLOQUE                                                          | SN                            | EDIFICIO/C.C.         | SN                                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                               | SN                            | KM                    | SN                                      |
| CAMINO                                                          | SN                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA CENTRO<br>ESTETICO MIRANDA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | jtoala@obratrade.org          | TELEFONO              | 042288298                               |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0991197924                              |

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                                            | RIZZONE CARRILLO DE LEDERGERBER SILVIA MICHELLE |                       |                                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908798408                               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                                      | PROVINCIA             | GUAYAS                                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/8/09 12:00 AM                                | CANTON                | GUAYAQUIL                                |
|                                                                |                                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                                |
| CIUDADELA                                                      | NUEVA KENNEDY                                   | BARRIO                | SN                                       |
| CALLE                                                          | CUARTA ESTE                                     | NÚMERO                | 127                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | entre calle E y B                               | CONJUNTO              | SN                                       |
| BLOQUE                                                         | SN                                              | EDIFICIO/C.C.         | SN                                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | SN                                              | KM                    | SN                                       |
| CAMINO                                                         | SN                                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DEL CENTRO ESTETICO MIRANDA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | michellerizzone@gmail.com                       | TELÉFONO              | 042288298                                |
|                                                                |                                                 | CELULAR               | 0999484991                               |

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.