

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                           |                    |
|-----------------------------|--|---------------------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                       | EXPEDIENTE         |
| AFIRBAT S.A.                |  | 0992710918001             | 138515             |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                 | CANTON             |
|                             |  | GUAYAS                    | GUAYAQUIL          |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                    | CALLE              |
| GIRASOLES                   |  | N/A                       | AV RODRIGUEZ BONIN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | URB GIRASOL VILLA 6       | NÚMERO             |
| EDIFICIO/C.C.               |  | N/A                       | CONJUNTO           |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | N/A                       | BLOQUE             |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | POR LA AV DE LOS BOMBEROS | N/A                |
| CASILLERO POSTAL            |  | N/A                       | KM                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | afirbat@hotmail.com       | TELEFONO 1         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | marzul2010@live.com       | TELEFONO 2         |
| SITIO WEB                   |  | N/A                       | CELULAR            |
|                             |  |                           | 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                                            | QUINONEZ CINTHIA    |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0922269782 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL          | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL     | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/22/17 12:00 AM    | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|                                                                |                     | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                                      | CDLA GIRASOLES      | BARRIO                | N/A        |
| CALLE                                                          | CDLA GIRASOLES      | NÚMERO                | 16         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ 106 VILLA 6      | CONJUNTO              | N/A        |
| BLOQUE                                                         | N/A                 | EDIFICIO/C.C.         | N/A        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | N/A                 | KM                    | N/A        |
| CAMINO                                                         | N/A                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | N/A        |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | marzul2010@live.com | TELEFONO              | 2879770    |
|                                                                |                     | CELULAR               | 0990818125 |

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 |
| 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.