

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                     |                           |               |            |
|-------------------------------------|---------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL         |                           | RUC           | EXPEDIENTE |
| PRODUCTORA DEL PACIFICO S.A.EXPOEXA |                           | 0992724498001 | 140459     |
| NOMBRE COMERCIAL                    |                           | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                                     |                           | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                           |                           | BARRIO        | NÚMERO     |
|                                     |                           |               | NOGUCHI    |
|                                     |                           |               | 132        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                | ALCEDO                    | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.                       |                           | BLOQUE        |            |
| NÚMERO DE OFICINA                   |                           | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                | DIAGONAL PARADA METRO VIA | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL                    |                           | TELEFONO 1    | 2534038    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                | romanoecuador@hotmail.com | TELEFONO 2    |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                | esolorce71@hotmail.com    | CELULAR       | 0992952269 |
| 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                                            | SAN MARTIN MUÑOZ MARCO ENRIQUE    |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0900907429                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | GUAYAS                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/15/11 12:00 AM                  | CANTON                | GUAYAQUIL                 |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                 |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                |                           |
| CALLE                                                          | NOCUCHI                           | NÚMERO                | 132                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | ALCEDO                            | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                           |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL PARADA METRO VIA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | deinsersa.contabilidad2@gmail.com | TELEFONO              | 0986542430                |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0986542430                |

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                                             | SOLORZANO CEDENO WINDERNAL EVERALDO |                       |                                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1306967660                                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                     | PROVINCIA             | MANABI                                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/8/12 12:00 AM                    | CANTON                | MANTA                                     |
|                                                                 |                                     | PARROQUIA             | MANTA                                     |
| CIUDADELA                                                       |                                     | BARRIO                |                                           |
| CALLE                                                           | CALLE 120                           | NÚMERO                | SN                                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | AVENIDA 107-108                     | CONJUNTO              |                                           |
| BLOQUE                                                          |                                     | EDIFICIO/C.C.         |                                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                     | KM                    |                                           |
| CAMINO                                                          |                                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A EL TALLER DE PINTURAS AUTOMOTRIZ |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | molgra-5@hotmail.com                | TELEFONO              | 052000000                                 |
|                                                                 |                                     | CELULAR               | 0992311239                                |

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.