

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                      |  |               |                              |
|------------------------------------------------------|--|---------------|------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                          |  | RUC           | EXPEDIENTE                   |
| FOCARDI S.A.                                         |  | 0992721855001 | 140505                       |
| NOMBRE COMERCIAL                                     |  | PROVINCIA     | CANTON                       |
| CIUDADELA                                            |  | GUAYAS        | DAULE                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA (JUNTO A PLAZA MADERO)          |  | BARRIO        | CALLE                        |
| EDIFICIO/C.C.                                        |  |               | VIA AURORA - PASCUALES KM.18 |
| NÚMERO DE OFICINA 1-2                                |  |               | CONJUNTO                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN C.C.PALMORA PLAZA               |  |               | BLOQUE                       |
| CASILLERO POSTAL                                     |  |               | KM                           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 rcarriel@carrielasociadossa.com |  |               | 18                           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 rcarriel@carrielasociadossa.com |  |               | CAMINO                       |
| SITIO WEB                                            |  |               | AURORA-PASCUALES             |
|                                                      |  |               | TELEFONO 1                   |
|                                                      |  |               | 024189066                    |
|                                                      |  |               | TELEFONO 2                   |
|                                                      |  |               | 042070793                    |
|                                                      |  |               | CELULAR                      |
|                                                      |  |               | 0994095985                   |
|                                                      |  |               | FAX                          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | DAULE |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                              |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                              |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | HANNA GONZALEZ JOSE LUIS     |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915232060                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/26/16 12:00 AM             | CANTON                | GUAYAQUIL                    |
| CIUDADELA                                                      | URB SAN FELIPE               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                    |
| CALLE                                                          | AV J.T.MARENGO               | BARRIO                |                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 133                          | NÚMERO                | 13                           |
| BLOQUE                                                         |                              | CONJUNTO              |                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| CAMINO                                                         |                              | KM                    |                              |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jhannamergoncorp@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL ACADEMIA ILLINGORTH |
|                                                                |                              | TELEFONO              | 2189066                      |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0983819648                   |

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                                            | HERNANDEZ BAQUERO SHIRLEY MANUELA |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912257623               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/22/17 12:00 AM                  | CANTON                | GUAYAQUIL                |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                |
| CIUDADELA                                                      | URBANIZACION SAN FELIPE           | BARRIO                |                          |
| CALLE                                                          | AV JUN TANCA MARENGO              | NÚMERO                | 13                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ 133                            | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 13                                | KM                    |                          |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | CAMINO COLEGIO AMERICANO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | rcariel@carrielasociadossa.com    | TELEFONO              | 042189067                |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0995093756               |

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.