

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                    |                       |               |              |
|----------------------------------------------------|-----------------------|---------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        |                       | RUC           | EXPEDIENTE   |
| CONSORCIO DE OPERACIONES MARITIMAS INTEGRALES S.A. |                       | 0992738294001 | 143089       |
| NOMBRE COMERCIAL                                   |                       | PROVINCIA     | PARROQUIA    |
|                                                    |                       | GUAYAS        | GUAYAQUIL    |
| CIUDADELA                                          |                       | BARRIO        | CALLE        |
|                                                    |                       |               | 10 DE AGOSTO |
|                                                    |                       |               | NÚMERO       |
|                                                    |                       |               | 103          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                               | MALECON SIMON BOLIVAR | CONJUNTO      |              |
| EDIFICIO/C.C.                                      | VALRA 9º PISO         | BLOQUE        |              |
| NÚMERO DE OFICINA                                  | 1                     | KM            |              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                               | FRENTE AL MUNICIPIO   | CAMINO        |              |
| CASILLERO POSTAL                                   |                       | TELEFONO 1    | 042322111    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                               | iaguirre@copor.com.ec | TELEFONO 2    |              |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                               | rospina@copor.com.ec  | CELULAR       | 0999754011   |
| SITIO WEB                                          |                       | FAX           | 042329251    |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                         |                       |                   |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL         |                       |                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | PINO HEINERT JORGE LUIS |                       |                   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914311980        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL              | NACIONALIDAD          | ECUADOR           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL         | PROVINCIA             | GUAYAS            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/29/11 12:00 AM       | CANTON                | GUAYAQUIL         |
|                                                                |                         | PARROQUIA             | GUAYAQUIL         |
| CIUDADELA                                                      | LOS CEIBOS              | BARRIO                |                   |
| CALLE                                                          | AV DIAGONAL             | NÚMERO                | 110a              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLE TERCERA           | CONJUNTO              |                   |
| BLOQUE                                                         |                         | EDIFICIO/C.C.         |                   |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                         | KM                    |                   |
| CAMINO                                                         |                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | COLINAS DE CEIBOS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | jlpino@remar.com.ec     | TELEFONO              | 042342879         |
|                                                                |                         | CELULAR               | 0983506608        |

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.