

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                       |               |            |
|-----------------------------|-----------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                       | RUC           | EXPEDIENTE |
| GAREBCORP S.A.              |                       | 0992793112001 | 147318     |
| NOMBRE COMERCIAL            |                       | PROVINCIA     | PARROQUIA  |
|                             |                       | GUAYAS        | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   |                       | BARRIO        | NÚMERO     |
| KENNEDY NORTE               |                       | FRANCISCO DE  | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MZ 111                | CONJUNTO      |            |
| EDIFICIO/C.C.               | WTC PISO 3            | BLOQUE        | TORRE A    |
| NÚMERO DE OFICINA           | 306                   | KM            |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | JUNTO AL SRI          | CAMINO        |            |
| CASILLERO POSTAL            |                       | TELEFONO 1    | 042631042  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | servimat.19@gmail.com | TELEFONO 2    | 042385681  |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | dnma_1996@hotmail.es  | CELULAR       | 0991510369 |
| 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                                            | MENDEZ VARGAS DIEGO ADRIAN |                       |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0950668178    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | COSTA RICA    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/30/13 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL     |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL     |
| CIUDADELA                                                      |                            | BARRIO                |               |
| CALLE                                                          | AV. FRANCISCO DE ORELLANA  | NÚMERO                | sn            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VICTOR HUGO SICOURET       | CONJUNTO              |               |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         | TORRE COLON 1 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |               |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | HILTON COLON  |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | diegomendezv@hotmail.com   | TELEFONO              | 042631042     |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0992043230    |

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.