

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |  |
|-----------------------------|--|---------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE                                     |
| DIRCORTER S.A.              |  | 0992768819001 | 148284   |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON   |
| CIUDADELA                   |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | BARRIO        | CALLE  |
| KM 10.5 VIA A DAULE         |  |               | LOTIZ. EXPOGRANOS O<br>MZ. 13-KM. 10,5 VIA DAU |
| EDIFICIO/C.C.               |  |               | CONJUNTO                                       |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |               | BLOQUE   |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  |               | KM   |
| JUNTO A UNITRANSA           |  |               | CAMINO   |
| CASILLERO POSTAL            |  |               | TELEFONO 1                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  |               | 042113535                                      |
| edith_tumbaco@hotmail.com   |  |               | TELEFONO 2                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  |               | CELULAR  |
| edith_tumbaco@hotmail.com   |  |               | 0985154813                                     |
| 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   | SALAZAR EMANUELE CARLOS ANDRES |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN  | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711142438      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA   | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/6/12 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL       |
|   |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL       |
| CIUDADELA   |                                | BARRIO                |                 |
| CALLE   | KM. 10.5 VIA A DAULE           | NÚMERO                | 0               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | lotizacion expograno           | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE  |                                | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA   |                                | KM                    | 4.5             |
| CAMINO  | VIA SAMBORONDON                | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA SAMBORONDON |
| CORREO ELECTRÓNICO  | addressalazare@hotmail.com     | TELEFONO              | 042113535       |
|   |                                | CELULAR               | 0985154813      |

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  | BUENO FELIX MARIA GABRIELA |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910731579 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/6/12 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|  |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA  |                            | BARRIO                |            |
| CALLE  | CIUDADELA LAS PIRÁMIDES    | NÚMERO                | 0          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | , vía samborondon          | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    | 1          |
| CAMINO   | uno                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | alborada   |
| CORREO ELECTRÓNICO   | addressalazare@hotmail.com | TELEFONO              | 113473     |
|  |                            | CELULAR               | 0999536445 |

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.