

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                              |  |                                |               |
|------------------------------|--|--------------------------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |  | RUC                            | EXPEDIENTE    |
| PRODUCTOS DEL MAR VEMAR S.A. |  | 1791951670001                  | 151951        |
| NOMBRE COMERCIAL             |  | PROVINCIA                      | CANTON        |
| CIUDADELA                    |  | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | SANTO DOMINGO |
| CASCO CENTRAL                |  | BARRIO                         | CALLE         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         |  | CASCO CENTRAL                  | 3 DE JULIO    |
| EDIFICIO/C.C.                |  |                                | SN            |
| NÚMERO DE OFICINA            |  |                                | CONJUNTO      |
| REFERENCIA UBICACIÓN         |  |                                | BLOQUE        |
| CASILLERO POSTAL             |  |                                | KM            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1         |  |                                | CAMINO        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2         |  |                                | TELEFONO 1    |
| SITIO WEB                    |  |                                | TELEFONO 2    |
|                              |  |                                | CELULAR       |
|                              |  |                                | FAX           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |                      |        |               |
|-----------|----------------------|--------|---------------|
| PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS | CANTON | SANTO DOMINGO |
|-----------|----------------------|--------|---------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                       |                       |                                |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                       |                       |                                |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ZAMBRANO RAMIA VERONICA ISABEL        |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1717502726                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                            | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE EJECUTIVO                  | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/25/19 12:00 AM                      | CANTON                | SANTO DOMINGO                  |
| CIUDADELA                                                      |                                       | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CALLE                                                          | URB. BRISAS DEL ZARACAY, CALLE MADRID | BARRIO                |                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | PARIS                                 | NÚMERO                | 81                             |
| BLOQUE                                                         |                                       | CONJUNTO              |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                       | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| CAMINO                                                         |                                       | KM                    |                                |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | veronicazambranoramia@hotmail.com     | REFERENCIA UBICACIÓN  | URB BRISAS DEL ZARACAY         |
|                                                                |                                       | TELEFONO              | 0999662559                     |
|                                                                |                                       | CELULAR               | 0999662559                     |

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                                            | RAMIA AVENATTI DEYSI ELAYNE |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710486166                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/25/19 12:00 AM            | CANTON                | SANTO DOMINGO                  |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CIUDADELA                                                      | BRISAS DEL ZARACAY          | BARRIO                | BRISAS DEL ZARACAY             |
| CALLE                                                          | PARIS                       | NÚMERO                | sn                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SN                          | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    |                                |
| CAMINO                                                         |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 100 METROS DEL HORNERO       |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | deysiramia@yahoo.com        | TELEFONO              | 022751095                      |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0999662559                     |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |    |
|------------------------------------------------|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | X  | NO |
| 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.