

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                       |                                       |                  |            |
|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           | RUC                                   | EXPEDIENTE       |            |
| EXTRACTOCOCA EXTRACTORA RIO COCA S.A. | 1792178614001                         | 161923           |            |
| NOMBRE COMERCIAL                      | PROVINCIA                             | CANTON           | PARROQUIA  |
|                                       | ORELLANA                              | ORELLANA         |            |
| CIUDADELA                             | BARRIO                                | CALLE            | NÚMERO     |
|                                       |                                       | VIA A LAGO AGRIO | SN         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  | MARGEN DERECHO                        | CONJUNTO         |            |
| EDIFICIO/C.C.                         |                                       | BLOQUE           |            |
| NÚMERO DE OFICINA                     |                                       | KM               | 8 1/2      |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  | A MEDIO KM. DEL RECINTO NUEVO PARAISO | CAMINO           |            |
| CASILLERO POSTAL                      |                                       | TELEFONO 1       | 022455899  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  | lyopez@oleana.ec                      | TELEFONO 2       |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  | jbertini@oleana.ec                    | CELULAR          | 0994503596 |
| SITIO WEB                             |                                       | FAX              |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |          |        |          |
|-----------|----------|--------|----------|
| PROVINCIA | ORELLANA | CANTON | ORELLANA |
|-----------|----------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |   |
|--|--------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |   |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | ALZAMORA ENDARA ROBERTO XAVIER |                       |   |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1709683476                                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                     | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS            |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/8/15 12:00 AM               | CANTON                | SANTO DOMINGO                             |
|  |                                | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS            |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                |   |
| CALLE  | VIA QUININDE KM 20             | NÚMERO                | 0   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MARGEN IZQUIERDO               | CONJUNTO              |   |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |   |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                | KM                    | 20  |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A LA UNIDAD EDUCATIVA CESAR DAVILA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ralzamora@elasexta.com         | TELEFONO              | 022455899                                 |
|  |                                | CELULAR               | 0999173831                                |

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  | NOBOA OCHOA IVAN EDUARDO |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706731088   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | PICHINCHA    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/27/17 12:00 AM         | CANTON                | QUITO        |
|  |                          | PARROQUIA             | QUITO        |
| CIUDADELA  | URB LA FLORENCIA         | BARRIO                |              |
| CALLE  | 8                        | NÚMERO                | 1            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | SN                       | CONJUNTO              | LA FLORENCIA |
| BLOQUE   |                          | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA  |                          | KM                    |              |
| CAMINO   |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | SITE CENTER  |
| CORREO ELECTRÓNICO   | inoboa@oleana.ec         | TELEFONO              | 0999666339   |
|  |                          | CELULAR               | 0991512803   |

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 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.