

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                 |                   |
|-----------------------------|--|---------------------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                             | EXPEDIENTE        |
| VASMIBRA S.A.               |  | 0992801506001                   | 167597            |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                       | CANTON            |
| CIUDADELA                   |  | GUAYAS                          | GUAYAQUIL         |
| KENNEDY NORTE               |  | BARRIO                          | CALLE             |
|                             |  |                                 | AV. LUIS ORRANTIA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | NAHIN ISAIAS                    | NÚMERO            |
| EDIFICIO/C.C.               |  | CLASSE                          | 22 AL 24          |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 101                             | CONJUNTO          |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | FRENTE A UDIMED 1               | BLOQUE            |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                 | KM                |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | cpasolange.benalcazar@gmail.com | CAMINO            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | cpasolange.benalcazar@gmail.com | TELEFONO 1        |
| SITIO WEB                   |  |                                 | 2683303           |
|                             |  |                                 | TELEFONO 2        |
|                             |  |                                 | CELULAR           |
|                             |  |                                 | 0994978989        |
|                             |  |                                 | 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  | CANTOS QUINTERO OSCAR LUIS |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0907837207     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | GUAYAS         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/27/14 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA  | Urdenor 1                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL      |
| CALLE  | JUAN TANCA MARENGO         | BARRIO                |                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 133                        | NÚMERO                | s/n            |
| BLOQUE   |                            | CONJUNTO              |                |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | EDIFICIO/C.C.         |                |
| CAMINO   |                            | KM                    |                |
| CORREO ELECTRÓNICO   | premioscar@yahoo.com       | REFERENCIA UBICACIÓN  | Atras de IIASA |
|  |                            | TELEFONO              | 5103489        |
|  |                            | CELULAR               | 0994494283     |

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  | ROBLES POLO DARWIN ANTONIO |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0917967200            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/21/13 12:00 AM           | CANTON                | GUAYAQUIL             |
|  |                            | PARROQUIA             | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA  | CASTILLA                   | BARRIO                | SAMBORONDON           |
| CALLE  | KM 13                      | NÚMERO                | s/n                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | 25                         | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |                       |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | Diagonal a Gasolinera |
| CORREO ELECTRÓNICO   | finanzas.teka@hotmail.com  | TELEFONO              | 6002004               |
|  |                            | CELULAR               | 0996903709            |

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.