

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                                     |            |
|-----------------------------|-------------------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                                 | EXPEDIENTE |
| FYDERXOLY S.A.              | 0992838000001                       | 173951     |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                           | CANTON     |
|                             | GUAYAS                              | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                   | BARRIO                              | CALLE      |
| LA ALBORADA                 |                                     | 9NA ETAPA  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MANZANA 944                         | CONJUNTO   |
| EDIFICIO/C.C.               |                                     | BLOQUE     |
| NÚMERO DE OFICINA           |                                     | KM         |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A TRES CUADRAS DE IMPORTADORA KIMSA | CAMINO     |
| CASILLERO POSTAL            |                                     | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | maendivi@outlook.com                | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | karen-choes@hotmail.com             | CELULAR    |
| 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                                            | ESTACIO VILLON PABLO JOSE |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0924703598 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | GUAYAS     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/5/13 12:00 AM          | CANTON                | GUAYAQUIL  |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | GUAYAQUIL  |
| CIUDADELA                                                      |                           | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | 9NA ETAPA                 | NÚMERO                | VILLA 8    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | NA                        | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | NA         |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | maendivi@outlook.com      | TELEFONO              | 042475990  |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0985859235 |

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                                            | ALMEIDA VILLON MITCHEL GABRIEL |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0926932161             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/5/13 12:00 AM               | CANTON                | GUAYAQUIL              |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL              |
| CIUDADELA                                                      | LA ALBORADA                    | BARRIO                |                        |
| CALLE                                                          | 9NA ETAPA                      | NÚMERO                | VILLA 8                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MANZANA 944                    | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    |                        |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE FARMACIA EVELYN |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mitchel.almeida@hotmail.com    | TELEFONO              | 042247590              |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0985859235             |

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.