

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                      |                                |                                  |                         |
|--------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL          |                                | RUC                              | EXPEDIENTE              |
| AGENCIA NAVIERA ANDROMESHIPPING S.A. |                                | 0891742916001                    | 175127                  |
| NOMBRE COMERCIAL                     |                                | PROVINCIA                        | PARROQUIA               |
| ANDROMESHIPPING                      |                                | ESMERALDAS                       | LUIS TELLO (LAS PALMAS) |
| CIUDADELA                            |                                | BARRIO                           | NÚMERO                  |
|                                      |                                | LAS PALMAS SUBIDA AL TERCER PISO | S/N                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                 | BASTIDAS                       | CONJUNTO                         |                         |
| EDIFICIO/C.C.                        |                                | BLOQUE                           |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                    |                                | KM                               |                         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                 | SUBIDA AL TERCER PISO          | CAMINO                           |                         |
| CASILLERO POSTAL                     |                                | TELEFONO 1                       | 062460668               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                 | mariuxifernandez25@hotmail.com | TELEFONO 2                       |                         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                 | sindygz@hotmail.com            | CELULAR                          | 0997320037              |
| SITIO WEB                            |                                | FAX                              |                         |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |            |        |            |
|-----------|------------|--------|------------|
| PROVINCIA | ESMERALDAS | CANTON | ESMERALDAS |
|-----------|------------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                                |                       |                         |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL                |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | GOMEZ ZAMBRANO SINDY LOURDES   |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0800791964              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | ESMERALDAS              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/3/14 12:00 AM                | CANTON                | ESMERALDAS              |
|                                                                 |                                | PARROQUIA             | LUIS TELLO (LAS PALMAS) |
| CIUDADELA                                                       |                                | BARRIO                | LAS PALMAS              |
| CALLE                                                           | CARMEN ROSERO                  | NÚMERO                | SN                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | BASTIDAS                       | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                                                          |                                | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                | KM                    |                         |
| CAMINO                                                          |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | ESMERALDAS              |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | mariuxifernandez25@hotmail.com | TELEFONO              | 062461959               |
|                                                                 |                                | CELULAR               | 0989344132              |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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                                             | OCHOA DELGADO CAROLINA ALEXANDRA |                       |              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0802945261   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    |                                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | PRESIDENTE                       | PROVINCIA             | ESMERALDAS   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/3/14 12:00 AM                  | CANTON                | ESMERALDAS   |
|                                                                 |                                  | PARROQUIA             | VUELTA LARGA |
| CIUDADELA                                                       |                                  | BARRIO                | CODESA       |
| CALLE                                                           | QUINTA                           | NÚMERO                | SN           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | CALLE PRINCIPAL                  | CONJUNTO              |              |
| BLOQUE                                                          |                                  | EDIFICIO/C.C.         |              |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                                  | KM                    |              |
| CAMINO                                                          |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | ESMERALDAS   |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | k_rito2686@hotmail.com           | TELEFONO              | 2700397      |
|                                                                 |                                  | CELULAR               | 0994640514   |

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 |

Nombre: GOMEZ ZAMBRANO SINDY LOURDES

Identificación 0800791964

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.