

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                          |                      |
|-----------------------------|--|------------------------------------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                                      | EXPEDIENTE           |
| TURBODYNE S.A.              |  | 0992859040001                            | 177315               |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                                | PARROQUIA            |
|                             |  | GUAYAS                                   | GUAYAQUIL            |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                                   | CALLE                |
| Urdesa                      |  |                                          | Costanera del Salado |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | FICUS                                    | NÚMERO               |
| EDIFICIO/C.C.               |  | Primer Piso                              | CONDominio ELJURI    |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 2                                        | BLOQUE               |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | Junto al Instituto Integral Sudamericano | KM                   |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                          | CAMINO               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | rotrel@hotmail.com                       | TELEFONO 1           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | titi_tm@hotmail.com                      | TELEFONO 2           |
| SITIO WEB                   |  |                                          | CELULAR              |
|                             |  |                                          | 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                                            | YEROVI FALCONI OSWALDO ENRIQUE |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0903518785                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/14/16 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL                       |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                       |
| CIUDADELA                                                      | URDESA                         | BARRIO                |                                 |
| CALLE                                                          | COSTANERA DEL SALADO           | NÚMERO                | 651                             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | FICUS                          | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 1                              | KM                    |                                 |
| CAMINO                                                         |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL INSTITUTO SUDAMERICANO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | oswaldo_yerovi@hotmail.com     | TELEFONO              | 0959450798                      |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0959450798                      |

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                                            | TRUJILLO MENESES CECILIA VICTORIA |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911231009              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | GUAYAS                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/4/15 12:00 AM                  | CANTON                | GUAYAQUIL               |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | GUAYAQUIL               |
| CIUDADELA                                                      | Urbanizacion Parque Magno         | BARRIO                |                         |
| CALLE                                                          | KM 3.5 VIA A SAMBORONDON          | NÚMERO                | 1                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 12                                | CONJUNTO              | 1                       |
| BLOQUE                                                         | 1                                 | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 2                                 | KM                    |                         |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | Frente a Camino del Rio |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | trujillomcecilia@sudamericorp.com | TELEFONO              | 042380751               |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0990929311              |

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: YEROVI FALCONI OSWALDO ENRIQUE

Identificación 0903518785

REPRESENTANTE LEGAL

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.