

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                 |                          |
|-----------------------------|--|---------------------------------|--------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                             | EXPEDIENTE               |
| COMPAÑIA DISPROMALEX S.A.   |  | 0992864508001                   | 178179                   |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                       | PARROQUIA                |
| DISPROMALEX                 |  | GUAYAS                          | NARANJAL                 |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                          | CALLE                    |
|                             |  |                                 | AV. PANAMERICANA SUR S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | KLEBER MORA                     | CONJUNTO                 |
| EDIFICIO/C.C.               |  | CASA DE DOS PISOS               | BLOQUE                   |
| NÚMERO DE OFICINA           |  |                                 | KM                       |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | FRENTE A LA IGLESIA SAN JACINTO | CAMINO                   |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                 | TELEFONO 1               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | danielaivonne_1982@hotmail.com  | 042750462                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | dispromalex@hotmail.com         | TELEFONO 2               |
| SITIO WEB                   |  |                                 | CELULAR                  |
|                             |  |                                 | FAX                      |
|                             |  |                                 | 0967920540               |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |          |
|-----------|--------|--------|----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | NARANJAL |
|-----------|--------|--------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |  |                               |                                 |
|----------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                |  | PERSONA NATURAL               |                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            |  | LOPEZ ARMIJOS MARY ALEXANDRA  |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         |  | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   |  | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            |  | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |  | 6/5/14 12:00 AM               | CANTON                          |
| CIUDADELA                                                      |  |                               | PARROQUIA                       |
| CALLE                                                          |  | AV. PANAMERICANA              | BARRIO                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           |  | KLEBER MORA                   | NÚMERO                          |
| BLOQUE                                                         |  |                               | S/N                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |  |                               | CONJUNTO                        |
| CAMINO                                                         |  |                               | EDIFICIO/C.C.                   |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             |  | ma_alexandralopez@hotmail.com | KM                              |
|                                                                |  |                               | REFERENCIA UBICACIÓN            |
|                                                                |  |                               | TELEFONO                        |
|                                                                |  |                               | CELULAR                         |
|                                                                |  |                               | FRENTE A LA IGLESIA SAN JACINTO |
|                                                                |  |                               | 042750462                       |
|                                                                |  |                               | 0999648678                      |

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                                            | JACOME LOPEZ ALAN RUBEN            |                       |            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0705150522 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                         | PROVINCIA             | EL ORO     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/5/14 12:00 AM                    | CANTON                | MACHALA    |
|                                                                |                                    | PARROQUIA             | MACHALA    |
| CIUDADELA                                                      |                                    | BARRIO                |            |
| CALLE                                                          | CALLE VELA                         | NÚMERO                | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | ENTRE LA ONCEAVA SUR Y DOCEAVA SUR | CONJUNTO              |            |
| BLOQUE                                                         |                                    | EDIFICIO/C.C.         |            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                    | KM                    |            |
| CAMINO                                                         |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | MACHALA    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | alan_rjacome@hotmail.com           | TELEFONO              | 0992109026 |
|                                                                |                                    | CELULAR               | 0992109026 |

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: LOPEZ ARMIJOS MARY ALEXANDRA

Identificación 0702732462

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.