

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                          |                       |
|-----------------------------|--|------------------------------------------|-----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                                      | EXPEDIENTE            |
| MEGAFLIPPER S.A.            |  | 1391816987001                            | 178721                |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                                | CANTON                |
|                             |  | MANABI                                   | MONTECRISTI           |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                                   | CALLE                 |
| LEONIDAS PROAÑO             |  | LAS BRISAS                               | VIA MANTA-MONTECRISTI |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | SN                                       | CONJUNTO              |
| EDIFICIO/C.C.               |  | DISTRIBUIDORA FLIPPER S.A.               | SN                    |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | SN                                       | KM                    |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | TRAMO 2, ENTRADA POR LA CONCESIONARIA HY | SN                    |
| CASILLERO POSTAL            |  | SN                                       | TELEFONO 1            |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | annabel.navarro@flipper.com.ec           | TELEFONO 2            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | contabilidadflipper@yahoo.es             | CELULAR               |
| SITIO WEB                   |  | WWW.MEGAFLIPPER.COM                      | FAX                   |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |             |
|-----------|--------|--------|-------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MONTECRISTI |
|-----------|--------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                    |                       |                                     |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                    |                       |                                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | ALONZO RODRIGUEZ MARIANA DEL ROCIO |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1309154803                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                    | PROVINCIA             | MANABI                              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/29/16 12:00 AM                  | CANTON                | MANTA                               |
|                                                                |                                    | PARROQUIA             | MANTA                               |
| CIUDADELA                                                      | LA PRADERA                         | BARRIO                | S/N                                 |
| CALLE                                                          | S/N                                | NÚMERO                | S/N                                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | S/N                                | CONJUNTO              | S/N                                 |
| BLOQUE                                                         | S/N                                | EDIFICIO/C.C.         | S/N                                 |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | S/N                                | KM                    | S/N                                 |
| CAMINO                                                         | S/N                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL AL RESTAURANTE EL PORTENTO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | mariana.alonzo@flipper.com.ec      | TELEFONO              | 052582903                           |
|                                                                |                                    | CELULAR               | 0982705931                          |

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                                            | CEDEÑO CEVALLOS MANUEL DE LOS ANGELES |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1307053049  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                            | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                            | PROVINCIA             | MANABI      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 12/29/16 12:00 AM                     | CANTON                | MONTECRISTI |
|                                                                |                                       | PARROQUIA             | MONTECRISTI |
| CIUDADELA                                                      | LEONIDAS PROAÑO                       | BARRIO                | S/N         |
| CALLE                                                          | S/N                                   | NÚMERO                | S/N         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | S/N                                   | CONJUNTO              | S/N         |
| BLOQUE                                                         | S/N                                   | EDIFICIO/C.C.         | S/N         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | S/N                                   | KM                    | S/N         |
| CAMINO                                                         | S/N                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | S/N         |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | rosa.anchundia@flipper.com.ec         | TELEFONO              | 052920756   |
|                                                                |                                       | CELULAR               | 0998053442  |

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: ALONZO RODRIGUEZ MARIANA DEL ROCIO

Identificación 1309154803

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.