

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                |                                |
|-----------------------------|--|--------------------------------|--------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                            | EXPEDIENTE                     |
| MULTIMUNREDCA S.A.          |  | 2390018595001                  | 180587                         |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                      | PARROQUIA                      |
| CIUDADELA                   |  | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
|                             |  | BARRIO                         | NÚMERO                         |
|                             |  | CALLE                          | 8                              |
|                             |  | CALLE B                        |                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | CONJUNTO                       | URB. TIERRAMIGA                |
| EDIFICIO/C.C.               |  | BLOQUE                         | 8                              |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | KM                             |                                |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | CAMINO                         |                                |
| CASILLERO POSTAL            |  | TELEFONO 1                     | 022750868                      |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | TELEFONO 2                     |                                |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | CELULAR                        | 0996522818                     |
| SITIO WEB                   |  | FAX                            |                                |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |                      |        |               |
|-----------|----------------------|--------|---------------|
| PROVINCIA | SANTO DOMINGO DE LOS | CANTON | SANTO DOMINGO |
|-----------|----------------------|--------|---------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                           |                       |                                |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1721707949                     |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | MORA LARA IRENE JAZMIN    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | CANTON                | SANTO DOMINGO                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/18/16 12:00 AM         | BARRIO                |                                |
| CIUDADELA                                                      |                           | NÚMERO                | S/N                            |
| CALLE                                                          | AV BOMBOLI                | CONJUNTO              |                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | samuel oliva              | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| BLOQUE                                                         |                           | KM                    |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | a una cuadra de la iglesia     |
| CAMINO                                                         |                           | TELEFONO              | 022750868                      |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | j.m.asociados@hotmail.com | CELULAR               | 0984967270                     |

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 CELI RODRIGO XAVIER |                       |                                     |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714494992                          |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR                             |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 10/18/16 12:00 AM          | CANTON                | SANTO DOMINGO                       |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS      |
| CIUDADELA                                                      | URB TIERRA AMIGA           | BARRIO                | URB TIERRA AMIGA                    |
| CALLE                                                          | MANZANA 8                  | NÚMERO                | LT 8                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MARGEN IZQUIERDO KM 2      | CONJUNTO              | URB TIERRA AMIGA                    |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         | UNA PLANTA                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | S/N                        | KM                    |                                     |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LA CANCHAS DEL USO MULTIPLE |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | xavito1919@hotmail.com     | TELEFONO              | 2742217                             |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0997640481                          |

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: JACOME CELI RODRIGO XAVIER

Identificación 1714494992

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.