

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                         |                                   |                                |                    |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             |                                   | RUC                            | EXPEDIENTE         |
| DISTRIBUIDORA MARGCAMP SOCIEDAD ANONIMA |                                   | 2390019028001                  | 181428             |
| NOMBRE COMERCIAL                        |                                   | PROVINCIA                      | CANTON             |
| CIUDADELA                               |                                   | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS | SANTO DOMINGO      |
|                                         |                                   | BARRIO                         | CALLE              |
|                                         |                                   | URB. TRABAJADORES MUNICIPALES  | AV. 6 DE DICIEMBRE |
|                                         |                                   |                                | NÚMERO             |
|                                         |                                   |                                | S/N                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                    | AV. 10 DE AGOSTO                  | CONJUNTO                       |                    |
| EDIFICIO/C.C.                           | CAMPUESA                          | BLOQUE                         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                       | PB                                | KM                             |                    |
| REFERENCIA UBICACIÓN                    | A DOS CUADRAS DEL PARQUE INFANTIL | CAMINO                         |                    |
| CASILLERO POSTAL                        |                                   | TELEFONO 1                     | 744183             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                    | ramontalvo@hotmail.com            | TELEFONO 2                     | 022746135          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                    | margcampsa2014@hotmail.com        | CELULAR                        | 0986967344         |
| 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              |                       |                                |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CAMPOS AGUIRRE FREDDY MIGUEL |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1708580038                     |
| 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 | 7/9/15 12:00 AM              | CANTON                | SANTO DOMINGO                  |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                | URBANIZACION LAS BRISAS        |
| CALLE                                                          | AVENIDA 1                    | NÚMERO                | S/N                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VIA QUININDE                 | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    |                                |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | DETRAS DEL HOTEL DON KLEBER    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | fc@cars.com.ec               | TELEFONO              | 022742482                      |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0994204932                     |

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                                            | AGUIRRE CUESTA FLORENCIA LASTENIA |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0100861483                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                        | PROVINCIA             | SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/8/14 12:00 AM                   | CANTON                | SANTO DOMINGO                    |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS   |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                | BRISAS DEL ZARACAY               |
| CALLE                                                          | AVENIDA QUITO                     | NÚMERO                | s/n                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SIN NOMBRE                        | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    |                                  |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | FRENTE A EDIFICIOS VISTA HERMOSA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | fc@cars.com.ec                    | TELEFONO              | 022744183                        |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0994204932                       |

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 |

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.