

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                      |                          |                   |
|------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                          | RUC                      | EXPEDIENTE        |
| CIMENTACIONES GENERALES Y OBRAS PORTUARIAS CIPORT SA | 0990521786001            | 19377             |
| NOMBRE COMERCIAL                                     | PROVINCIA                | CANTON            |
| CIPORT S.A                                           | GUAYAS                   | GUAYAQUIL         |
| CIUDADELA                                            | BARRIO                   | CALLE             |
|                                                      | LAS CAJAS                | KM 21 VIA A DAULE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                 | RECINTO LAS CAJAS        | CONJUNTO          |
| EDIFICIO/C.C.                                        |                          | BLOQUE            |
| NÚMERO DE OFICINA                                    |                          | KM                |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                 | DIAGONAL AL COUNTRY CLUB | CAMINO            |
| CASILLERO POSTAL                                     | 1282                     | TELEFONO 1        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                 | dpico@ciport.com         | TELEFONO 2        |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                 | lalvarado@ciport.com     | CELULAR           |
| SITIO WEB                                            | www.ciport.com           | 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                                            | MIRANDA ILLINGWORTH FRANCISCO JOSE |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                             | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912949955                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                         | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE COMERCIAL                  | PROVINCIA             | GUAYAS                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/14/20 12:00 AM                   | CANTON                | GUAYAQUIL                          |
|                                                                |                                    | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                          |
| CIUDADELA                                                      | PALMA DE MALLORCA                  | BARRIO                |                                    |
| CALLE                                                          | KM 3 VIA A SAMBORONDON             | NÚMERO                | 1                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | C4                                 | CONJUNTO              | CONJ RESIDENCIAL PUERTO MIRIL      |
| BLOQUE                                                         |                                    | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                    | KM                    | 3                                  |
| CAMINO                                                         |                                    | REFERENCIA UBICACIÓN  | DENTRO DE LA URB PALMA DE MALLORCA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | fmiranda@ciport.com                | TELEFONO              | 042267103                          |
|                                                                |                                    | CELULAR               | 0994000462                         |

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                                            | MIRANDA ILLINGWORTH IRENE MARIA |                       |                                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0908869746                                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | GUAYAS                                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/22/20 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL                                  |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                                  |
| CIUDADELA                                                      | PALMA DE MAYORCA                | BARRIO                |                                            |
| CALLE                                                          | KM 3 1/2 VIA A SAMBORONDON      | NÚMERO                | 1                                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | C4                              | CONJUNTO              | CONJ RESIDENCIAL PALMA DE MAYORCA          |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    | 3 1/2                                      |
| CAMINO                                                         | VIA A SAMBORONDON               | REFERENCIA UBICACIÓN  | DENTRO DE LA URBANIZACION PALMA DE MAYORCA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | imi@ciport.com                  | TELEFONO              | 2680485                                    |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0994000463                                 |

|                                                                |                                   |                       |               |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                   |                       |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | MIRANDA ILLINGWORTH CARLOS RAFAEL |                       |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905081782    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE EJECUTIVO              | PROVINCIA             | GUAYAS        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/3/10 12:00 AM                   | CANTON                | GUAYAQUIL     |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | GUAYAQUIL     |
| CIUDADELA                                                      | MALLORGA                          | BARRIO                | 1             |
| CALLE                                                          | SOLAR 1                           | NÚMERO                | 1             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | MZ C                              | CONJUNTO              | CDLA MALLORGA |
| BLOQUE                                                         | pb                                | EDIFICIO/C.C.         | mallorca      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 1                                 | KM                    | 4             |
| CAMINO                                                         |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | CDLA MALLORGA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | fabian.andrade@skretting.com      | TELEFONO              | 042680485     |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0994136016    |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

|                                                |    |    |    |
|------------------------------------------------|----|----|----|
| 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  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | X  | NO |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | X  | NO |

Nombre: MIRANDA ILLINGWORTH IRENE MARIA

Identificación 0908869746

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.