

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                         |  |               |                           |
|-----------------------------------------|--|---------------|---------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             |  | RUC           | EXPEDIENTE                |
| PRODUCTORA MANILAFILMS S.A.             |  | 0992920092001 | 301595                    |
| NOMBRE COMERCIAL                        |  | PROVINCIA     | PARROQUIA                 |
| PRODUCTORA MANILAFILMS S.A.             |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL                 |
| CIUDADELA                               |  | BARRIO        | NÚMERO                    |
| KENNEDY NORTE                           |  | KENNEDY NORTE | JOSE CASTILLO             |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                    |  | CONJUNTO      | solar 2 y                 |
| JUSTINO CORNEJO                         |  | BLOQUE        | CONDominio MARIA GABRIELA |
| EDIFICIO/C.C.                           |  | KM            |                           |
| NÚMERO DE OFICINA                       |  | CAMINO        |                           |
| 201                                     |  | TELEFONO 1    | 3099421                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN                    |  | TELEFONO 2    | 3099421                   |
| ENTRANDO POR LA CALLE DE CANAL UNO, DOS |  | CELULAR       | 0939271831                |
| CUADRAS FRENTE AL MANGLAR               |  | FAX           |                           |
| CASILLERO POSTAL                        |  |               |                           |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                    |  |               |                           |
| giocondagomez29@hotmail.com             |  |               |                           |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                    |  |               |                           |
| manilayco@gmail.com                     |  |               |                           |
| SITIO WEB                               |  |               |                           |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                              |                              |                       |                         |
|------------------------------|------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA              | PERSONA NATURAL              |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES          | ORELLANA TACURI GALO EDUARDO |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN       | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0703861575              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA          | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL     |                              | CANTON                | GUAYAQUIL               |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  | 6/1/15 12:00 AM              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL               |
| MERCANTIL                    |                              |                       |                         |
| CIUDADELA                    |                              | BARRIO                | KENNEDY NUEVA           |
| CALLE                        | av. agustin cornejo          | NÚMERO                | 0                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA         | ENTRE CALLE D Y CALLE E      | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                       |                              | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA            |                              | KM                    |                         |
| CAMINO                       |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | CASA COLOR MOSTAZA POR  |
| CORREO ELECTRÓNICO           | orellana@gmail.com           | TELEFONO              | LA TIENDA DE LA ESQUINA |
|                              |                              | CELULAR               | 046009909               |
|                              |                              |                       | 0994862445              |

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                                             | MATO JULIAN FRANCISCO |                       |                                                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0925756439                                                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL            | NACIONALIDAD          | ARGENTINA                                                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL       | PROVINCIA             | GUAYAS                                                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/1/15 12:00 AM       | CANTON                | GUAYAQUIL                                                        |
|                                                                 |                       | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                                                        |
| CIUDADELA                                                       |                       | BARRIO                | kennedy Norte                                                    |
| CALLE                                                           | Kennedy norte         | NÚMERO                | 0                                                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Justino Cornejo       | CONJUNTO              |                                                                  |
| BLOQUE                                                          |                       | EDIFICIO/C.C.         | Condominio Maria Gabriela                                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                       | KM                    |                                                                  |
| CAMINO                                                          |                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | Por la calle de Canal uno, dos cuadras hacia el puente ecologico |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | jmfacturas@gmail.com  | TELEFONO              | 046025966                                                        |
|                                                                 |                       | CELULAR               | 0996855504                                                       |

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: MATO JULIAN FRANCISCO

Identificación 0925756439

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.