

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                            |                            |                                              |
|--------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                | RUC                        | EXPEDIENTE                                   |
| INDUSTRIA CAMARONERA ACUICOLA PINEDIZ S.A. | 0791780063001              | 302092                                       |
| NOMBRE COMERCIAL                           | PROVINCIA                  | CANTON                                       |
|                                            | EL ORO                     | MACHALA                                      |
| CIUDADELA                                  | BARRIO                     | CALLE                                        |
| 12 DE NOVIEMBRE                            | 12 DE NOVIEMBRE            | BOLIVAR MADERO VARGAS Y CALLEJON 25AVA OESTE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                       | CALLEJON 01                | CONJUNTO                                     |
| EDIFICIO/C.C.                              |                            | BLOQUE                                       |
| NÚMERO DE OFICINA                          |                            | KM                                           |
| REFERENCIA UBICACIÓN                       | Altos de RADIO SUPERIOR    | CAMINO                                       |
| CASILLERO POSTAL                           |                            | TELEFONO 1                                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                       | maloaiza@hotmail.com       | TELEFONO 2                                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                       | lourdes.felina@hotmail.com | CELULAR                                      |
| SITIO WEB                                  |                            | FAX                                          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |         |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                   |                       |                         |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                   |                       |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | PINEDA IZQUIERDO RODRIGO HUMBERTO |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0700484603              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | EL ORO                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/4/15 12:00 AM                   | CANTON                | MACHALA                 |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | MACHALA                 |
| CIUDADELA                                                      |                                   | BARRIO                | 12 de Noviembre         |
| CALLE                                                          | AV BOLIVAR MADERO VARGAS          | NÚMERO                | 0                       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Via a Puerto Bolivar              | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                                                         |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                   | KM                    | 2                       |
| CAMINO                                                         | VIA PUERTO BOLIVAR                | REFERENCIA UBICACIÓN  | ALTOS DE RADIO SUPERIOR |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | rodrigohpinedai@hotmail.com       | TELEFONO              | 072929703               |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0959735783              |

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                                            | PINEDA CRUZ ALEX ORLANDO  |                       |                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706494075           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | EL ORO               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/4/15 12:00 AM           | CANTON                | MACHALA              |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | MACHALA              |
| CIUDADELA                                                      |                           | BARRIO                | 12 de Noviembre      |
| CALLE                                                          | AV. BOLIVAR MADERO VARGAS | NÚMERO                | 0                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLEJON 01               | CONJUNTO              |                      |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         |                      |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    | 2                    |
| CAMINO                                                         | VIA PUERTO BOLIVAR        | REFERENCIA UBICACIÓN  | ALTOS DE RADIO LIDER |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | alexpineda77@hotmail.com  | TELEFONO              | 072929703            |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0967853640           |

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: PINEDA IZQUIERDO RODRIGO HUMBERTO

Identificación 0700484603

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.