

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                            |                                          |                       |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                | RUC                                      | EXPEDIENTE            |
| COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL FRAGONERI S.A. | 0992947527001                            | 302869                |
| NOMBRE COMERCIAL                           | PROVINCIA                                | CANTON                |
|                                            | GUAYAS                                   | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA                                  | BARRIO                                   | CALLE                 |
| Las orquideas                              |                                          | Francisco de Orellana |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                       |                                          | CONJUNTO              |
| Las Orquideas                              |                                          | BLOQUE                |
| EDIFICIO/C.C.                              |                                          | KM                    |
| NÚMERO DE OFICINA                          |                                          | CAMINO                |
| REFERENCIA UBICACIÓN                       | Ciudadela Las Orquídeas por la Avenida f | TELEFONO 1            |
| CASILLERO POSTAL                           |                                          | 042799221             |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                       | fragoneri@gmail.com                      | TELEFONO 2            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                       | frepincal@gmail.com                      | CELULAR               |
| SITIO WEB                                  |                                          | 0996149928            |
|                                            |                                          | 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                                            | ALBARADO PARRALES HECTOR |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0920669009              |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                 |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | GUAYAS                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/20/16 12:00 AM         | CANTON                | GUAYAQUIL               |
|                                                                |                          | PARROQUIA             | GUAYAQUIL               |
| CIUDADELA                                                      |                          | BARRIO                |                         |
| CALLE                                                          | FRANCISCO DE ORELLANA    | NÚMERO                | sn                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Las Orquideas            | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                                                         |                          | EDIFICIO/C.C.         |                         |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                          | KM                    |                         |
| CAMINO                                                         |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | Ciudadela Las Orquideas |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | fragoneri@gmail.com      | TELEFONO              | 042799221               |
|                                                                |                          | CELULAR               | 0987320083              |

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                                            | CAICEDO CAICEDO TEODORA FLOR |                       |                                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0906719752                                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | GUAYAS                                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/18/15 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                                          |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                                          |
| CIUDADELA                                                      |                              | BARRIO                |                                                    |
| CALLE                                                          | FRANCISCO DE ORELLANA        | NÚMERO                | 0                                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Las Orquídeas                | CONJUNTO              | villa 24                                           |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                              | KM                    | 0.5                                                |
| CAMINO                                                         |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | Av. Francisco de Orellana, Ciudadela Las Orquídeas |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | alfredpcec@live.com          | TELÉFONO              | 042248972                                          |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0994209789                                         |

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.