

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |               |                 |
|-----------------------------|--|---------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC           | EXPEDIENTE      |
| ROMARACK SOCIEDAD ANÓNIMA   |  | 0992954930001 | 303139          |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA     | CANTON          |
|                             |  | GUAYAS        | GUAYAQUIL       |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO        | CALLE           |
| ALBORADA 11AVA ETAPA        |  |               | baquerizo nazur |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | CONJUNTO      | NÚMERO          |
| ALBORADA 11 AVA ETAPA       |  |               | 11              |
| EDIFICIO/C.C.               |  | BLOQUE        |                 |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | KM            | 1/2             |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | CAMINO        |                 |
| DIAGONAL A LA ESPAÑOLA      |  | TELEFONO 1    | 042531794       |
| CASILLERO POSTAL            |  | TELEFONO 2    | 042531794       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | CELULAR       | 0987344088      |
| loimarfran@yahoo.es         |  | FAX           |                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  |               |                 |
| romarack@hotmail.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  | DE LA ESE ANTEPARA KEYLA MARLENE |                       |                                      |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0953748480                           |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR                              |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | GUAYAS                               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/13/16 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL                            |
|  |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                            |
| CIUDADELA  |                                  | BARRIO                |                                      |
| CALLE  | urbanizacion                     | NÚMERO                | 0                                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | urbanizacion                     | CONJUNTO              |                                      |
| BLOQUE   |                                  | EDIFICIO/C.C.         |                                      |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                  | KM                    | 11/2                                 |
| CAMINO   | SAMBORONDON                      | REFERENCIA UBICACIÓN  | URBANIZACION DIAGONAL A LA FORTALEZA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | epolitb@hotmail.com              | TELEFONO              | 042216950                            |
|  |                                  | CELULAR               | 0987344339                           |

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  | POLIT BURGOS ERNESTO ALONSO |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911071744            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/13/16 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL             |
|  |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA  | ALBORADA                    | BARRIO                | alborada              |
| CALLE  | 11 AVA                      | NÚMERO                | 0                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | manzana 209                 | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE   | 17                          | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA  | 5115294                     | KM                    | 1                     |
| CAMINO   | AV GUILLERMO PAREJA         | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A GUAYACANES |
| CORREO ELECTRÓNICO   | ab.nilovera@hotmail.com     | TELEFONO              | 042621168             |
|  |                             | CELULAR               | 0997675954            |

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: POLIT BURGOS ERNESTO ALONSO

Identificación 0911071744

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.