

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                    |                                    |               |                           |
|------------------------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |                                    | RUC           | EXPEDIENTE                |
| CORPORACION FOREVEREXPERIENCE S.A. |                                    | 0993012076001 | 306043                    |
| NOMBRE COMERCIAL                   |                                    | PROVINCIA     | PARROQUIA                 |
|                                    |                                    | GUAYAS        | GUAYAQUIL                 |
| CIUDADELA                          |                                    | BARRIO        | NÚMERO                    |
| PARQUE EMPRESARIAL COLON           |                                    | URDESA NORTE  | adolfo baquerizo dafur 23 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA               | AV RODRIGO CHAVEZ                  | CONJUNTO      | COLON                     |
| EDIFICIO/C.C.                      | EMPRESARIAL 5                      | BLOQUE        |                           |
| NÚMERO DE OFICINA                  | 9                                  | KM            |                           |
| REFERENCIA UBICACIÓN               | AV PRINCIPAL                       | CAMINO        |                           |
| CASILLERO POSTAL                   |                                    | TELEFONO 1    | 042573930                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1               | eromero@foreverexperience.org      | TELEFONO 2    | 042573930                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2               | contabilidad@foreverexperience.org | CELULAR       | 0967561963                |
| SITIO WEB                          |                                    | 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                                            | OLIVARES CUMBE CARLOS ALBERTO |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 3050424450                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GUAYAS                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/30/17 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL                  |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                  |
| CIUDADELA                                                      | urdenor 1                     | BARRIO                | villa del rey              |
| CALLE                                                          | URDENOR                       | NÚMERO                | 0                          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VILLA 3                       | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    |                            |
| CAMINO                                                         |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | ALBORDA 8AV ET MZ 823 12.0 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | carlosand23@hotmail.com       | TELEFONO              | 045056380                  |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0999844900                 |

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                                            | ROMERO ZAMBRANO ELIANA GABRIELA |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0930551270         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                      | PROVINCIA             | GUAYAS             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 1/30/17 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL          |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL          |
| CIUDADELA                                                      | SAUCES 9                        | BARRIO                | saucés             |
| CALLE                                                          | SAUCES                          | NÚMERO                | 0                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | saucés                          | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    | 5                  |
| CAMINO                                                         | mz l7                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | SAUCES 9 MZ L7 6.0 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | eleanoromero0124@hotmail.com    | TELÉFONO              | 042573930          |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0967561963         |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |   |
|------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CRÉDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | 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.