

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                    |              |
|-----------------------------|--|------------------------------------|--------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                                | EXPEDIENTE   |
| MAPLE-HOLDING S.A.          |  | 1391852150001                      | 306737       |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                          | CANTON       |
| CIUDADELA                   |  | MANABI                             | MANTA        |
| Umiña                       |  | BARRIO                             | CALLE        |
|                             |  | Umiña                              | Flavio Reyes |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | SN                                 | NÚMERO       |
| EDIFICIO/C.C.               |  | Punta Arenas                       | SN           |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 2                                  | SN           |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | A una cuadra del edificio Platinum | SN           |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                    | TELEFONO 1   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | carlos.lara28@gmail.com            | 052564204    |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | nicolastrujillo@live.com           | TELEFONO 2   |
| SITIO WEB                   |  |                                    | CELULAR      |
|                             |  |                                    | 0998631898   |
|                             |  |                                    | FAX          |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |                             |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | TRUJILLO NEWLIN NICOLAS FABIAN |                       |                             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1723987879                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | MANABI                      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/25/17 12:00 AM               | CANTON                | MANTA                       |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | MANTA                       |
| CIUDADELA                                                      | URBANIZACION PORTAL DEL SOL    | BARRIO                | SN                          |
| CALLE                                                          | BOLIVIA                        | NÚMERO                | 0                           |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | SN                             | CONJUNTO              | SN                          |
| BLOQUE                                                         | SN                             | EDIFICIO/C.C.         | SN                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | SN                             | KM                    | SN                          |
| CAMINO                                                         | SN                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A LADO DEL HOTEL MANTA HOST |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | kachorrita898@hotmail.com      | TELEFONO              | 042616023                   |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0991861505                  |

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                                            | LARA ZAVALA CARLOS ALBERTO               |                       |                                                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1301059737                                             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                               | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                               | PROVINCIA             | MANABI                                                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/25/17 12:00 AM                         | CANTON                | PORTOVIEJO                                             |
|                                                                |                                          | PARROQUIA             | PORTOVIEJO                                             |
| CIUDADELA                                                      | SN                                       | BARRIO                | SN                                                     |
| CALLE                                                          | CUATA TRANSVERSAL                        | NÚMERO                | 0                                                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | AV 5 DE JUNIO                            | CONJUNTO              | SN                                                     |
| BLOQUE                                                         | SN                                       | EDIFICIO/C.C.         | La Previsora                                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 810                                      | KM                    | NA                                                     |
| CAMINO                                                         | SN                                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | Al frente del Parque Central al lado de la Gobernacion |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | larazavalaconsultoreslegales@putlook.com | TELÉFONO              | 052564204                                              |
|                                                                |                                          | CELULAR               | 0991861505                                             |

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: TRUJILLO NEWLIN NICOLAS FABIAN

Identificación 1723987879

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.