

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                                       |                              |                |                             |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|-----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                           |                              | RUC            | EXPEDIENTE                  |
| ADMINISTRADOR ZEDE DEL LITORAL ZEDE DEL LITORAL ADMINZEDELITORAL S.A. |                              | 0993026786001  | 306902                      |
| NOMBRE COMERCIAL                                                      |                              | PROVINCIA      | PARROQUIA                   |
| ADMINISTRADOR ZEDE DEL LITORAL ZEDE DEL LITORAL ADMINZEDELITORAL S.A. |                              | GUAYAS         | GUAYAQUIL                   |
| CIUDADELA                                                             |                              | BARRIO         | NÚMERO                      |
| SECTOR PROSPERINA                                                     |                              | VIA PERIMETRAL | VIA PERIMETRAL KM. 30,5 100 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                                  | S/N                          | CONJUNTO       | S/N                         |
| EDIFICIO/C.C.                                                         | S/N                          | BLOQUE         |                             |
| NÚMERO DE OFICINA                                                     | S/N                          | KM             | 30,5                        |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                                  | CAMPUS GUSTAVO GALINDO ESPOL | CAMINO         |                             |
| CASILLERO POSTAL                                                      |                              | TELEFONO 1     | 042269772                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                                  | epelaez@espol.edu.ec         | TELEFONO 2     | 042269196                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                                  | tgarcia@espol.edu.ec         | CELULAR        | 0992252675                  |
| 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                                            | FLORES MACIAS SERGIO ELOY |                       |                              |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0900680265                   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR                      |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                | PROVINCIA             | GUAYAS                       |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/23/17 12:00 AM          | CANTON                | GUAYAQUIL                    |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                    |
| CIUDADELA                                                      | ESPOL                     | BARRIO                | CAMPUS PROSPERINA            |
| CALLE                                                          | S/N                       | NÚMERO                | 0                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | S/N                       | CONJUNTO              |                              |
| BLOQUE                                                         | 2                         | EDIFICIO/C.C.         |                              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    | 30,5                         |
| CAMINO                                                         | VIA PERIMETRAL            | REFERENCIA UBICACIÓN  | CAMPUS GUSTAVO GALINDO ESPOL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | sergio.flores@gmail.com   | TELEFONO              | 042269269                    |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0994050495                   |

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                                            | PELAEZ JARRIN COLON ENRIQUE |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1001351038               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/23/17 12:00 AM            | CANTON                | GUAYAQUIL                |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                |
| CIUDADELA                                                      | ENTRE LAGOS                 | BARRIO                | URBANIZACION ENTRELAGOS  |
| CALLE                                                          | VIA A SAMBORONDON           | NÚMERO                | 0                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VIA A SAMBORONDON           | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    | 11                       |
| CAMINO                                                         | VIA A SAMBORONDON           | REFERENCIA UBICACIÓN  | URBANIZACION ENTRE LAGOS |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | epelaez@espol.edu.ec        | TELEFONO              | 042269772                |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0994050495               |

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.