

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                             |                                          |               |                         |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 |                                          | RUC           | EXPEDIENTE              |
| PLASTICOS Y PRODUCTOS PLASTICPRODUCTOS S.A. |                                          | 0993089400001 | 309878                  |
| NOMBRE COMERCIAL                            |                                          | PROVINCIA     | CANTON                  |
|                                             |                                          | GUAYAS        | GUAYAQUIL               |
| CIUDADELA                                   |                                          | BARRIO        | CALLE                   |
|                                             |                                          |               | COLINAS DE LA FLORIDA 2 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                        | NA                                       |               | CONJUNTO                |
| EDIFICIO/C.C.                               | NA                                       |               | BLOQUE                  |
| NÚMERO DE OFICINA                           |                                          |               | KM                      |
| REFERENCIA UBICACIÓN                        | MZ 429 VILLA 2 CASA DOS PÍSOS COLOR CREM | CAMINO        |                         |
| CASILLERO POSTAL                            |                                          | TELEFONO 1    | 042860484               |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                        | info.plastiproduktos@gmail.com           | TELEFONO 2    |                         |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                        | eduardolandires1987@gmail.com            | CELULAR       | 0959130902              |
| 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                                            | ZABALA GENOVEZ PATRICIA ADELA |                       |                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0951550185     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | GUAYAS         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/28/18 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL      |
|                                                                |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL      |
| CIUDADELA                                                      |                               | BARRIO                |                |
| CALLE                                                          | NA                            | NÚMERO                | 0              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | FLORIDA                       | CONJUNTO              |                |
| BLOQUE                                                         |                               | EDIFICIO/C.C.         |                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                               | KM                    | NA             |
| CAMINO                                                         | NA                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | VIA PERIMETRAL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | info.platiproduktos@gmail.com | TELEFONO              | 0960988555     |
|                                                                |                               | CELULAR               | 0960988555     |

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                                             | CANSING CARRIEL MARCO ANTONIO |                       |                                  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0925908170                       |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR                          |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | GUAYAS                           |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/28/18 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL                        |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                        |
| CIUDADELA                                                       |                               | BARRIO                |                                  |
| CALLE                                                           | ISIDRO AYORA                  | NÚMERO                | 0                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | 30 F                          | CONJUNTO              |                                  |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         |                                  |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    | NA                               |
| CAMINO                                                          | CENTRO                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | CENTRO DE LA CIUDAD, CASA ROSADA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | mcansing88@hotmail.com        | TELEFONO              | 2274443                          |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0993113252                       |

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 |
| 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.