

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                         |                 |               |
|-----------------------------|-------------------------|-----------------|---------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                         | RUC             | EXPEDIENTE    |
| INVNECTARMIGUEL S.A.        |                         | 0791804345001   | 310694        |
| NOMBRE COMERCIAL            |                         | PROVINCIA       | PARROQUIA     |
|                             |                         | EL ORO          | MACHALA       |
| CIUDADELA                   |                         | BARRIO          | NÚMERO        |
| 12DE NOVIEMBRE              |                         | 12 DE NOVIEMBRE | 00            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | 26 AVA OESTE            | CONJUNTO        | AGUA AMAZONAS |
| EDIFICIO/C.C.               | AGUA AMAZONAS           | BLOQUE          | 0             |
| NÚMERO DE OFICINA           | 0                       | KM              | 0             |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | AGUA AMAZONAS           | CAMINO          | 5TA SUR       |
| CASILLERO POSTAL            |                         | TELEFONO 1      | 072927205     |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | info@grursa.com         | TELEFONO 2      | 072929231     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | aguaamazonas@grursa.com | CELULAR         | 0992744174    |
| SITIO WEB                   |                         | FAX             |               |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |         |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|-----------|--------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                              |                       |                                 |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL              |                       |                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | RAMIREZ RUIZ HEISSEL JOVANNA |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0706792207                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                   | PROVINCIA             | EL ORO                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/15/18 12:00 AM             | CANTON                | MACHALA                         |
|                                                                |                              | PARROQUIA             | MACHALA                         |
| CIUDADELA                                                      | 12 de noviembre              | BARRIO                | 12 de noviembre                 |
| CALLE                                                          | quinta sur                   | NÚMERO                | 0                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | 12 SUR Y 2 OESTE             | CONJUNTO              | 2                               |
| BLOQUE                                                         |                              | EDIFICIO/C.C.         | 12 SUR Y 2 OESTE                |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 0                            | KM                    | 1                               |
| CAMINO                                                         | GUAYAS                       | REFERENCIA UBICACIÓN  | TRAS EL COLEGIO MATILDE HIDALGO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | info@grursa.com              | TELEFONO              | 072927205                       |
|                                                                |                              | CELULAR               | 0958940171                      |

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                                            | RUIZ AGUAYO ROSA                  |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0706792892                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | PERU                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                   | PROVINCIA             | EL ORO                          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/15/18 12:00 AM                  | CANTON                | MACHALA                         |
|                                                                |                                   | PARROQUIA             | MACHALA                         |
| CIUDADELA                                                      | EMPLEADOS MUNICIPALES             | BARRIO                | EMPLEADOS MUNICIPALES           |
| CALLE                                                          | quinta su                         | NÚMERO                | 0                               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | ATRAS DEL COLEGIO MATILDE HIDALGO | CONJUNTO              | 0                               |
| BLOQUE                                                         | 0                                 | EDIFICIO/C.C.         | TRES PISOS NARANJA              |
| NÚMERO DE OFICINA                                              | 1                                 | KM                    | 0                               |
| CAMINO                                                         | SUR                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | TRAS EL COLEGIO MATILDE HIDALGO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | aguaamazonas@grursa.com           | TELEFONO              | 072929231                       |
|                                                                |                                   | CELULAR               | 0958940999                      |

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 |

Nombre: RUIZ AGUAYO ROSA  
Identificación 0706792892

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.