

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                               |                               |                      |                   |
|-------------------------------|-------------------------------|----------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |                               | RUC                  | EXPEDIENTE        |
| STEAM CENTER CENTERSTEAM S.A. |                               | 0993201774001        | 314111            |
| NOMBRE COMERCIAL              |                               | PROVINCIA            | CANTON            |
| STEAM-CENTER                  |                               | GUAYAS               | GUAYAQUIL         |
| CIUDADELA                     |                               | BARRIO               | CALLE             |
|                               |                               | COOPERATIVA QUISQUIS | AVENIDA VEHICULAR |
|                               |                               |                      | NÚMERO            |
|                               |                               |                      | 1135              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA          | COSTANERA                     | CONJUNTO             |                   |
| EDIFICIO/C.C.                 |                               | BLOQUE               |                   |
| NÚMERO DE OFICINA             |                               | KM                   |                   |
| REFERENCIA UBICACIÓN          | POR LA CALLE DEL TIA          | CAMINO               |                   |
| CASILLERO POSTAL              |                               | TELEFONO 1           | 045039953         |
| CORREO ELECTRÓNICO 1          | christian_tutiven@hotmail.com | TELEFONO 2           |                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 2          | ctutiven@steam-center.com     | CELULAR              | 0958621189        |
| SITIO WEB                     | WWW.STEAM-CENTER.COM          | 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                                            | SALVATIERRA SAMANIEGO SALVADOR EDUARDO |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0924495344                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                             | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                             | PROVINCIA             | GUAYAS                    |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/28/19 12:00 AM                       | CANTON                | GUAYAQUIL                 |
|                                                                |                                        | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                 |
| CIUDADELA                                                      |                                        | BARRIO                |                           |
| CALLE                                                          | URBANOR                                | NÚMERO                | 0                         |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | CALLE QUINTA                           | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE                                                         |                                        | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                        | KM                    |                           |
| CAMINO                                                         |                                        | REFERENCIA UBICACIÓN  | CDLA MALDONADO MZ 6B 16.0 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | ssalvador@steam-center.com             | TELEFONO              | 042863847                 |
|                                                                |                                        | CELULAR               | 0986604719                |

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                                            | TUTIVEN GALVEZ CHRISTIAN JAVIER |                       |                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                          | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0914742267                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                      | NACIONALIDAD          | ECUADOR                            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                 | PROVINCIA             | GUAYAS                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/28/19 12:00 AM                | CANTON                | GUAYAQUIL                          |
|                                                                |                                 | PARROQUIA             | GUAYAQUIL                          |
| CIUDADELA                                                      |                                 | BARRIO                |                                    |
| CALLE                                                          | Vehicular                       | NÚMERO                | 0                                  |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | COSTANERA                       | CONJUNTO              |                                    |
| BLOQUE                                                         |                                 | EDIFICIO/C.C.         |                                    |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                 | KM                    |                                    |
| CAMINO                                                         |                                 | REFERENCIA UBICACIÓN  | CALLE VEHICULAR Y CISTANERA 1135.0 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | ctutiven@steam-center.com       | TELEFONO              | 042656722                          |
|                                                                |                                 | CELULAR               | 0958621189                         |

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: TUTIVEN GALVEZ CHRISTIAN JAVIER  
Identificación 0914742267

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.