

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                              |                      |
|-----------------------------|--|----------------------------------------------|----------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                                          | EXPEDIENTE           |
| AMRAP S.A.                  |  | 0993252913001                                | 317230               |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                                    | PARROQUIA            |
|                             |  | GUAYAS                                       | SAMBORONDÓN          |
| CIUDADELA                   |  | BARRIO                                       | CALLE                |
|                             |  |                                              | edificio xima km 1.1 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | na                                           | NÚMERO               |
| EDIFICIO/C.C.               |  | cima                                         | na                   |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 1                                            | CONJUNTO             |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | diagonal a la clinica Kennedy de Samborondón | BLOQUE               |
| CASILLERO POSTAL            |  |                                              | KM                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | alagos@civitas.com.ec                        | CAMINO               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | alagos@civitas.com.ec                        | TELEFONO 1           |
| SITIO WEB                   |  |                                              | 044616166            |
|                             |  |                                              | TELEFONO 2           |
|                             |  |                                              | 044616166            |
|                             |  |                                              | CELULAR              |
|                             |  |                                              | 0997100280           |
|                             |  |                                              | FAX                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |             |
|-----------|--------|--------|-------------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | SAMBORONDÓN |
|-----------|--------|--------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                |                       |                        |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | LAGOS AROSEMENA ALEJANDRO JOSE |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714000864             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | GUAYAS                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/20/20 12:00 AM               | CANTON                | SAMBORONDÓN            |
|                                                                |                                | PARROQUIA             | SAMBORONDON            |
| CIUDADELA                                                      |                                | BARRIO                |                        |
| CALLE                                                          | ENTRERIOS                      | NÚMERO                | 0                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | na                             | CONJUNTO              |                        |
| BLOQUE                                                         |                                | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                | KM                    | N/A                    |
| CAMINO                                                         | N/A                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | URB ARRECIFE MZ A 11.0 |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | alagos@eljuri.com              | TELEFONO              | 0985754232             |
|                                                                |                                | CELULAR               | 0985754232             |

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                                            | LAGOS AROSEMENA JORGE ANDRE |                       |                          |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714000872               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | GUAYAS                   |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/20/20 12:00 AM            | CANTON                | SAMBORONDÓN              |
|                                                                |                             | PARROQUIA             | SAMBORONDON              |
| CIUDADELA                                                      | guayaquil                   | BARRIO                |                          |
| CALLE                                                          | NA                          | NÚMERO                | 0                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | na                          | CONJUNTO              |                          |
| BLOQUE                                                         |                             | EDIFICIO/C.C.         |                          |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                             | KM                    | n/A                      |
| CAMINO                                                         | N/a                         | REFERENCIA UBICACIÓN  | URB ARRECIFE ISLA MOCOLI |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | lagos999@gmail.com          | TELEFONO              | 0997100280               |
|                                                                |                             | CELULAR               | 0993226793               |

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: LAGOS AROSEMENA ALEJANDRO JOSE

Identificación 1714000864

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.